**Сарыарқа ауданы бойынша Мемлекеттік кірістер басқармасында өтетін әңгімелесуге жіберілетін қатысушылар туралы**

**ШЕШІМ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Лауазым** | **Кандидаттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)** | **Шешім****(жіберілді /****жіберілмеді)** | **Жіберілмеу себебі** |
| 1 | **Өндірістік емес төлемдер бөлімінің бас маманы С-R-4 санаты, 1 бірлік.** | - |  |  |
| 2 | **Жеке кәсіпкерлерді әкімшілендіру бөлімінің жетекші маманы, С-R-5 санаты, 1 бірлік.** | - |  |  |
| 3 | **Мәжбүрлеп өндіріп алу бөлімінің жетекші маманы, С-R-5 санаты, 1 бірлік.** | - |  |  |

 **Бөлім басшысы: А. Кабильдинова**

 **Хатшы: Н. Кулсугурова**

**Сарыарқа ауданы бойынша Мемлекеттік кірістер басқармасында өтетін**

**әңгімелесу және эссе өткізу**

**КЕСТЕСІ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Лауазым** | **Кандидаттың тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда)** | **Әңгімелесу өтетін орны, күні және уақыты** | **Эссе өтетін орны, күні және уақыты** |
| 1 | **Өндірістік емес төлемдер бөлімінің бас маманы С-R-4 санаты, 1 бірлік.** | - |  |  |
| 2 | **Жеке кәсіпкерлерді әкімшілендіру бөлімінің жетекші маманы, С-R-5 санаты, 1 бірлік.** | - |  |
| 3 | **Мәжбүрлеп өндіріп алу бөлімінің жетекші маманы, С-R-5 санаты, 1 бірлік.** |  |  |