|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 6 к Правилампроведения конкурса на занятиеадминистративной государственнойдолжности корпуса "Б" |
|   | Форма |

**РЕШЕНИЕ**
**о допуске участников конкурса к собеседованию**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Должность** | **Фамилия, имя, отчество (при его наличии) кандидата** | **Решение (допущен (а) /**  **не допущен (а))** | **Причины недопущения** |
| 1. | Руководитель отдела цифровизации и мониторинга государственных услуг в системе здравоохранения | Темиргалиева Эльмира Алпысбаевна | допущен | - |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 7 к Правилампроведения конкурса на занятиеадминистративной государственнойдолжности корпуса "Б" |
|   | Форма |

**ГРАФИК**
**проведения собеседования и эссе**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Должность** | **Фамилия, имя, отчество (при его наличии) кандидата** | **Место, дата и время проведения собеседования** | **Место, дата и время проведения эссе** |
| 1. | Руководитель отдела цифровизации и мониторинга государственных услуг в системе здравоохранения | Темиргалиева Эльмира Алпысбаевна | г. Павлодар, ул. Астана, 59 кабинет 41009 ноября 2020 года15.00. час. | - |

|  |  |
| --- | --- |
|   | «Б» корпусының әкімшілік мемлекеттік лауазымына орналастыруға арналған конкурсты өткізу қағидаларына 6 қосымша |
|   | Нысан |

**Конкурс қатысушыларын әңгімелесуге жіберу туралы**

**ШЕШІМ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Лауазым** | **Кандидаттың тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)**  | **Шешім (жіберілді/жіберілмеді)**  | **Жіберілмеу себептері**  |
| 1. | Денсаулық сақтау жүйесіндегі цифрландыру және мемлекеттік көрсетілетін қызметтерді мониторингілеу бөлімінің басшысы | Эльмира Алпысбайқызы Темірғалиева | жіберілді | - |

|  |  |
| --- | --- |
|   | «Б» корпусының әкімшілік мемлекеттік лауазымына орналастыруға арналған конкурсты өткізу қағидаларына 7 қосымшаНысан |
|   |  |

**Әңгімелесудін және эссенің өткізілуінің**

**ТІЗБЕСІ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Лауазым** | **Кандидаттың тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)** | **Әңгімелесуді өткізу орны, күні және уақыты** | **Эссе өткізу орны, күні және уақыты**  |
| 1. | Денсаулық сақтау жүйесіндегі цифрландыру және мемлекеттік көрсетілетін қызметтерді мониторингілеу бөлімінің басшысы | Эльмира Алпысбайқызы Темірғалиева | Павлодар қ.Астана көш., 59410 кабинет2020 жылғы 05 қараша сағ. 15.00 | - |