



город Актау, 14 мкр, здание 1
тел: +7 (7292) 3055547 e-mail: mng.info@apa.kz

ВИД КУРСА _____

СРОКИ _____

Фото
участника


ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ УЧАСТНИКА

Ф.И.О. (по удостоверению личности)	Дата рождения	ИИН

СВЕДЕНИЯ О МЕСТЕ РАБОТЫ

Министерство, ведомство (акимат), департамент, управление, отдел (полностью)	Должность	Категория	Общий стаж на государственной службе, в том числе по занимаемой должности
Основные функциональные обязанности (укажите не менее 3)			
1.			
2.			
3.			

ВАШИ ОЖИДАНИЯ ПО РАЗВИТИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ И НАВЫКОВ

 Мы заинтересованы в разработке максимально результативной программы, поэтому нам очень важно знать ваши конкретные ожидания от курса

Какие темы Вы бы хотели изучить по программе курса	Какие навыки Вы хотите развить в рамках данного курса

КОНТАКТЫ

Контакты участника (рабочий и мобильный, e-mail)	Контакты руководителя участника (рабочий и мобильный, e-mail)	Контакты кадровой службы (рабочий и мобильный, e-mail)

М.П. _____ (Ф.И.О.) (подпись руководителя кадровой службы государственного органа)	_____ (Ф.И.О.) (подпись непосредственного руководителя)
---	--



Ақтау қаласы, 14шағын ауданы, 1 ғимарат
тел: +7 (7292) 305554, e-mail:mng.info@apa.kz

Қатысушы
фотосы

КУРС ТҮРІ _____

МЕРЗІМІ _____

ҚАТЫСУШЫНЫҢ ЖЕКЕ ДЕРЕКТЕРІ

Аты-жөні (жеке куәлігі бойынша)	Туған күні	Жеке идентификациялық нөмірі

ЖҰМЫС ОРНЫ ТУРАЛЫ АҚПАРАТ

Министрлік, ведомство (әкімдік), департамент, басқарма, бөлім (толығымен)	Лауазымы	Санаты	Мемлекеттік қызметтегі жалпы өтілі, оның ішінде лауазымы бойынша

Негізгі функционалдық міндеттері (3-тен кем емес)

1.
2.
3.

КӘСІБИ ҚҰЗЫРЕТТЕР МЕН ДАҒДЫЛАРДЫ ДАМУ ТУРАЛЫ СІЗДІҢ КҮТУЛЕРІҢІЗ

⚠ Біз максималды түрде нәтижеге бағытталған бағдарламаларды әзірлеуге қызығушылық танытамыз, сондықтан, Сіздердің курстан күтетін нәтижелеріңіз біз үшін өте маңызды

Курс бағдарламасы бойынша қандай тақырыптарды оқығыңыз келеді	Аталған курс шеңберінде қандай құзыреттерді дамытқыңыз келеді

БАЙЛАНЫС ДЕРЕКТЕРІ

Қатысушының байланыс деректері (жұмыс және ұялы, e-mail)	Қатысушы басшысының байланыс деректері (жұмыс және ұялы, e-mail)	Кадр қызметінің байланыс деректері (жұмыс және ұялы, e-mail)

М.О. _____ (Т.А.Ә.) (мемлекеттік органның кадр қызметі басшысының қолы)	_____ (Т.А.Ә.) (тікелей басшының қолы)
--	---