



QAZAQSTAN RESPÝBLIKASY
PREZIDENTINIŇ JANYNDAĞY
MEMLEKETTİK BASQARÝ AKADEMIASY

ЗАЯВКА НА ПРОХОЖДЕНИЕ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ

ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
 ПРОСПЕКТ АБАЯ, 33А
 ТЕЛ.: +7 71 72 75 33 98, 75 33 16
 EMAIL: BILIKTILIK@APA.KZ

Фото
 участника

ВИД КУРСА _____
 СРОКИ _____

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)