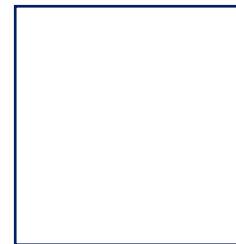




Филиал РГКП "Академия Государственного Управления при Президенте РК" по СКО
г. Петропавловск, ул. Конституции Казахстана, 38
Тел.: +7 7152 36 27 41, 46 36 09, 46-82-03
Email: sko.info@apa.kz



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

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