**ОБЪЯВЛЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ КОНКУРСА**

Управление здравоохранения города Шымкент объявляет конкурс по отбору членов наблюдательного совета.

**1. Дата и место проведения конкурса:**

**Дата:** «14» августа 2025 года.

**Место проведения:** г. Шымкент, Туранский район, проспект Республики здание №12а.

**2. Перечень необходимых документов:**

1. Заявление об участии в конкурсе (в произвольной форме);
2. Резюме на казахском и русском языках;
3. Автобиография (в произвольной форме);
4. Копия удостоверения личности;
5. Копия диплома о высшем образовании;
6. Копии документов, подтверждающих трудовой стаж (трудовая книжка, трудовые договоры и т.п.);
7. Справки, выданные территориальными подразделениями Комитета по правовой статистике и специальным учетам Генеральной прокуратуры РК:  
   – об отсутствии судимости,  
   – об отсутствии коррупционных правонарушений.

*При желании кандидат может предоставить дополнительные сведения: документы о повышении квалификации, научные степени и звания, публикации, рекомендации с предыдущих мест работы и др.*

**3. Требования к участникам конкурса:**

В соответствии с Правилами формирования наблюдательных советов в ГКП:

* Высшее образование;
* Наличие опыта работы в сфере здравоохранения или по профилю организации и (или) экономики/финансы и (или) бизнеса и (или) права не менее 5 лет; наличие опыта работы в сфере здравоохранения или по профилю организации и (или) экономики/финансы и (или) бизнеса и (или) права на руководящей должности не менее 3 лет; членство в общественных объединениях в сфере здравоохранения и (или) экономики и (или) бизнеса и (или) права.
* Отсутствие судимости и коррупционных правонарушений.

**4. Порядок подачи документов:**

Оригинал конкурсной заявки необходимо вложить во **внутренний конверт с пометкой «Оригинал»**, на котором должны быть указаны фамилия, имя, отчество (при наличии) и адрес участника. Этот конверт помещается во **внешний конверт**, на котором указывается:

**«Конкурс членов наблюдательного совета ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №8» управления здравоохранения г.Шымкент**

**«Не вскрывать до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** *(указать дату и время вскрытия конвертов)*

Адрес для подачи: г. Шымкент, Туранский район, проспект Республики здание №12а.

(точный адрес уполномоченного органа)

**4. Срок подачи заявлений:**

* Прием документов начинается с даты публикации объявления в официальном печатном издании.
* **Срок подачи:** с «14*» июля по «13*» августа 2025 года (включительно), всего — 30 календарных дней.

**5. Дата начала приема документов:**

* Начало приема документов — **со дня публикации данного объявления в официальном печатном издании**.

**6. Этапы конкурса:**

1. Вскрытие конвертов и публикация списка кандидатов на сайтах уполномоченного органа и предприятия;
2. Оценка квалификации кандидатов;
3. Проведение собеседований с применением аудио- и видеозаписи;
4. Подведение итогов конкурса.

📍 **Для получения дополнительной информации обращаться по телефону:** +7 (725) 256-23-11