Приложение 1

**ЗАЯВКА для сотрудников ГО**

**ГУ «НАИМЕНОВАНИЕ»** «10»августа 2023года

**«Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**дата подачи заявки

 Наименование государственного учреждения (полнолностью)

Просим Вас произвести действия на учетной записью пользователя в ИИС ЦОН в соответствии с нижеследующей таблицей.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование государственного учреждения** | **ИИН****сотрудника ГО**  | **ФИО сотрудника ГО** | **Наименование государственной услуги** | **Должность согласно штатному расписанию** | **Наименование ИС** **(нужное подчеркнуть)** | **Требуется установка ИИС ЦОН****(нужное подчеркнуть)** | **Требуется обучение****(нужное подчеркнуть)** |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 |  |
| «Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ | 980506450224 | Темирбекова Толганай Кайырбековна | «Постановка на очередь детей дошкольного возраста (до 6 лет) для направления в дошкольные организации,прием документов и зачисление детей в дошкольные организации» | Делопроизводитель | 1. АРМ ГО
2. АРМ МОН
3. Форма централизованного учета
 | да/нет | да/нет |

 **Типы действий на учетной записью**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Тип действия** | **Выбор (Отметить необходимый тип дейтвия)** |
|  | Заблокировать пользователя |  |
|  | Зарегистрировать **(наличие приказа о приеме на работу объязательно)** | + |
|  | Изменить должность |  |
|  | Изменить фамилию |  |
|  | Изменить должность и фамилию |  |
|  | Сбросить пользовательский пароль |  |
|  | Увольнение пользователя **(наличие приказа об уволнении обязательно)** |  |
|  | Разблокировать пользователя |  |
|  | Изменить учетную запись |  |

**Должность Темирбекова Т.К. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Должность ответственного сотрудника*  Ф.И.О. Подпись

Приложение 1

**ЗАЯВКА для сотрудников ГО**

**ГУ «НАИМЕНОВАНИЕ»** «10»августа 2023года

**«Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**дата подачи заявки

 Наименование государственного учреждения (полнолностью)

Просим Вас произвести действия на учетной записью пользователя в ИИС ЦОН в соответствии с нижеследующей таблицей.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование государственного учреждения** | **ИИН****сотрудника ГО**  | **ФИО сотрудника ГО** | **Наименование государственной услуги** | **Должность согласно штатному расписанию** | **Наименование ИС** **(нужное подчеркнуть)** | **Требуется установка ИИС ЦОН****(нужное подчеркнуть)** | **Требуется обучение****(нужное подчеркнуть)** |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 |  |
| «Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ | 630301400995 | Уаисова Шазизат Шаяхметовна | Прием документов и зачисление детей в дошкольные организации | Завуч по УР | 1. АРМ ГО
2. АРМ МОН
3. Форма централизованного учета
 | да/нет | да/нет |

 **Типы действий на учетной записью**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Тип действия** | **Выбор (Отметить необходимый тип дейтвия)** |
|  | Заблокировать пользователя |  |
|  | Зарегистрировать **(наличие приказа о приеме на работу объязательно)** | + |
|  | Изменить должность |  |
|  | Изменить фамилию |  |
|  | Изменить должность и фамилию |  |
|  | Сбросить пользовательский пароль |  |
|  | Увольнение пользователя **(наличие приказа об уволнении обязательно)** |  |
|  | Разблокировать пользователя |  |
|  | Изменить учетную запись |  |

**Должность Уаисова Ш.Ш. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Должность ответственного сотрудника*  Ф.И.О. Подпись

Приложение 1

**ЗАЯВКА для сотрудников ГО**

**ГУ «НАИМЕНОВАНИЕ»** «10»августа 2023года

**«Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**дата подачи заявки

 Наименование государственного учреждения (полнолностью)

Просим Вас произвести действия на учетной записью пользователя в ИИС ЦОН в соответствии с нижеследующей таблицей.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование государственного учреждения** | **ИИН****сотрудника ГО**  | **ФИО сотрудника ГО** | **Наименование государственной услуги** | **Должность согласно штатному расписанию** | **Наименование ИС** **(нужное подчеркнуть)** | **Требуется установка ИИС ЦОН****(нужное подчеркнуть)** | **Требуется обучение****(нужное подчеркнуть)** |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 |  |
| «Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ | 630301400995 | Уаисова Шазизат Шаяхметовна | Прием документов и зачисление в организации образования независимо от ведомственной подчиненности для обучения по общеобразовательным программам начального, основного среднего, общего среднего образования | Завуч по УР | 1. АРМ ГО
2. АРМ МОН
3. Форма централизованного учета
 | да/нет | да/нет |

 **Типы действий на учетной записью**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Тип действия** | **Выбор (Отметить необходимый тип дейтвия)** |
|  | Заблокировать пользователя |  |
|  | Зарегистрировать **(наличие приказа о приеме на работу объязательно)** | + |
|  | Изменить должность |  |
|  | Изменить фамилию |  |
|  | Изменить должность и фамилию |  |
|  | Сбросить пользовательский пароль |  |
|  | Увольнение пользователя **(наличие приказа об уволнении обязательно)** |  |
|  | Разблокировать пользователя |  |
|  | Изменить учетную запись |  |

**Должность Уаисова Ш.Ш. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Должность ответственного сотрудника*  Ф.И.О. Подпись

Приложение 1

**ЗАЯВКА для сотрудников ГО**

**ГУ «НАИМЕНОВАНИЕ»** «10»августа 2023года

**«Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**дата подачи заявки

 Наименование государственного учреждения (полнолностью)

Просим Вас произвести действия на учетной записью пользователя в ИИС ЦОН в соответствии с нижеследующей таблицей.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование государственного учреждения** | **ИИН****сотрудника ГО**  | **ФИО сотрудника ГО** | **Наименование государственной услуги** | **Должность согласно штатному расписанию** | **Наименование ИС** **(нужное подчеркнуть)** | **Требуется установка ИИС ЦОН****(нужное подчеркнуть)** | **Требуется обучение****(нужное подчеркнуть)** |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 |  |
| «Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ | 630301400995 | Уаисова Шазизат Шаяхметовна | Прием документов для прохождения аттестации | Завуч по УР | 1. АРМ ГО
2. АРМ МОН
3. Форма централизованного учета
 | да/нет | да/нет |

 **Типы действий на учетной записью**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Тип действия** | **Выбор (Отметить необходимый тип дейтвия)** |
|  | Заблокировать пользователя |  |
|  | Зарегистрировать **(наличие приказа о приеме на работу объязательно)** | + |
|  | Изменить должность |  |
|  | Изменить фамилию |  |
|  | Изменить должность и фамилию |  |
|  | Сбросить пользовательский пароль |  |
|  | Увольнение пользователя **(наличие приказа об уволнении обязательно)** |  |
|  | Разблокировать пользователя |  |
|  | Изменить учетную запись |  |

**Должность Уаисова Ш.Ш. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Должность ответственного сотрудника*  Ф.И.О. Подпись

Приложение 1

**ЗАЯВКА для сотрудников ГО**

**ГУ «НАИМЕНОВАНИЕ»** «10»августа 2023года

**«Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**дата подачи заявки

 Наименование государственного учреждения (полнолностью)

Просим Вас произвести действия на учетной записью пользователя в ИИС ЦОН в соответствии с нижеследующей таблицей.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование государственного учреждения** | **ИИН****сотрудника ГО**  | **ФИО сотрудника ГО** | **Наименование государственной услуги** | **Должность согласно штатному расписанию** | **Наименование ИС** **(нужное подчеркнуть)** | **Требуется установка ИИС ЦОН****(нужное подчеркнуть)** | **Требуется обучение****(нужное подчеркнуть)** |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 |  |
| «Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ | 981222450977 | Серикова Салтанат Ержановна | Предоставление бесплатного подвоза к общеобразовательным организациям и обратно домой детям, проживающим в отдаленных сельских пунктах | Завуч по ВР | 1. АРМ ГО
2. АРМ МОН
3. Форма централизованного учета
 | да/нет | да/нет |

 **Типы действий на учетной записью**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Тип действия** | **Выбор (Отметить необходимый тип дейтвия)** |
|  | Заблокировать пользователя |  |
|  | Зарегистрировать **(наличие приказа о приеме на работу объязательно)** | + |
|  | Изменить должность |  |
|  | Изменить фамилию |  |
|  | Изменить должность и фамилию |  |
|  | Сбросить пользовательский пароль |  |
|  | Увольнение пользователя **(наличие приказа об уволнении обязательно)** |  |
|  | Разблокировать пользователя |  |
|  | Изменить учетную запись |  |

**Должность Серикова С.Е. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Должность ответственного сотрудника*  Ф.И.О. Подпись

Приложение 1

**ЗАЯВКА для сотрудников ГО**

**ГУ «НАИМЕНОВАНИЕ»** «10»августа 2023года

**«Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**дата подачи заявки

 Наименование государственного учреждения (полнолностью)

Просим Вас произвести действия на учетной записью пользователя в ИИС ЦОН в соответствии с нижеследующей таблицей.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование государственного учреждения** | **ИИН****сотрудника ГО**  | **ФИО сотрудника ГО** | **Наименование государственной услуги** | **Должность согласно штатному расписанию** | **Наименование ИС** **(нужное подчеркнуть)** | **Требуется установка ИИС ЦОН****(нужное подчеркнуть)** | **Требуется обучение****(нужное подчеркнуть)** |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 |  |
| «Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ | 981222450977 | Серикова Салтанат Ержановна | Предоставление бесплатного и льготного питания отдельным категориям обучающихся и воспитанниковв общеобразовательных школах | Завуч по ВР | 1. АРМ ГО
2. АРМ МОН
3. Форма централизованного учета
 | да/нет | да/нет |

 **Типы действий на учетной записью**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Тип действия** | **Выбор (Отметить необходимый тип дейтвия)** |
|  | Заблокировать пользователя |  |
|  | Зарегистрировать **(наличие приказа о приеме на работу объязательно)** | + |
|  | Изменить должность |  |
|  | Изменить фамилию |  |
|  | Изменить должность и фамилию |  |
|  | Сбросить пользовательский пароль |  |
|  | Увольнение пользователя **(наличие приказа об уволнении обязательно)** |  |
|  | Разблокировать пользователя |  |
|  | Изменить учетную запись |  |

**Должность Серикова С.Е. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Должность ответственного сотрудника*  Ф.И.О. Подпись

Приложение 1

**ЗАЯВКА для сотрудников ГО**

**ГУ «НАИМЕНОВАНИЕ»** «10»августа 2023года

**«Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**дата подачи заявки

 Наименование государственного учреждения (полнолностью)

Просим Вас произвести действия на учетной записью пользователя в ИИС ЦОН в соответствии с нижеследующей таблицей.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование государственного учреждения** | **ИИН****сотрудника ГО**  | **ФИО сотрудника ГО** | **Наименование государственной услуги** | **Должность согласно штатному расписанию** | **Наименование ИС** **(нужное подчеркнуть)** | **Требуется установка ИИС ЦОН****(нужное подчеркнуть)** | **Требуется обучение****(нужное подчеркнуть)** |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 |  |
| «Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ | 981222450977 | Серикова Салтанат Ержановна | Прием документов и выдача направлений на предоставление отдыха в загородных и пришкольных лагерях отдельным категориям обучающихся и воспитанников государственных учреждений образования | Завуч по ВР | 1. АРМ ГО
2. АРМ МОН
3. Форма централизованного учета
 | да/нет | да/нет |

 **Типы действий на учетной записью**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Тип действия** | **Выбор (Отметить необходимый тип дейтвия)** |
|  | Заблокировать пользователя |  |
|  | Зарегистрировать **(наличие приказа о приеме на работу объязательно)** | + |
|  | Изменить должность |  |
|  | Изменить фамилию |  |
|  | Изменить должность и фамилию |  |
|  | Сбросить пользовательский пароль |  |
|  | Увольнение пользователя **(наличие приказа об уволнении обязательно)** |  |
|  | Разблокировать пользователя |  |
|  | Изменить учетную запись |  |

**Должность Серикова С.Е. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Должность ответственного сотрудника*  Ф.И.О. Подпись

Приложение 1

**ЗАЯВКА для сотрудников ГО**

**ГУ «НАИМЕНОВАНИЕ»** «10»августа 2023года

**«Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**дата подачи заявки

 Наименование государственного учреждения (полнолностью)

Просим Вас произвести действия на учетной записью пользователя в ИИС ЦОН в соответствии с нижеследующей таблицей.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование государственного учреждения** | **ИИН****сотрудника ГО**  | **ФИО сотрудника ГО** | **Наименование государственной услуги** | **Должность согласно штатному расписанию** | **Наименование ИС** **(нужное подчеркнуть)** | **Требуется установка ИИС ЦОН****(нужное подчеркнуть)** | **Требуется обучение****(нужное подчеркнуть)** |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 |  |
| «Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ | 820808350694 | Сулейменов Олжас Амангельдинович | Прием документов для перевода детей между организациями начального, основного среднего, общего среднего образования | И.о директора школы | 1. АРМ ГО
2. АРМ МОН
3. Форма централизованного учета
 | да/нет | да/нет |

 **Типы действий на учетной записью**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Тип действия** | **Выбор (Отметить необходимый тип дейтвия)** |
|  | Заблокировать пользователя |  |
|  | Зарегистрировать **(наличие приказа о приеме на работу объязательно)** | + |
|  | Изменить должность |  |
|  | Изменить фамилию |  |
|  | Изменить должность и фамилию |  |
|  | Сбросить пользовательский пароль |  |
|  | Увольнение пользователя **(наличие приказа об уволнении обязательно)** |  |
|  | Разблокировать пользователя |  |
|  | Изменить учетную запись |  |

**Должность Сулейменов О.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Должность ответственного сотрудника*  Ф.И.О. Подпись

Приложение 1

**ЗАЯВКА для сотрудников ГО**

**ГУ «НАИМЕНОВАНИЕ»** «10»августа 2023года

**«Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**дата подачи заявки

 Наименование государственного учреждения (полнолностью)

Просим Вас произвести действия на учетной записью пользователя в ИИС ЦОН в соответствии с нижеследующей таблицей.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование государственного учреждения** | **ИИН****сотрудника ГО**  | **ФИО сотрудника ГО** | **Наименование государственной услуги** | **Должность согласно штатному расписанию** | **Наименование ИС** **(нужное подчеркнуть)** | **Требуется установка ИИС ЦОН****(нужное подчеркнуть)** | **Требуется обучение****(нужное подчеркнуть)** |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 |  |
| «Ақмола облысы білім басқармасының Жақсы ауданы бойынша білім бөлімі Терісаққан ауылының негізгі орта мектебі» КММ | 630301400995 | Сулейменов Олжас Амангельдинович | Выдача дубликатов документов об основном среднем, общем среднем образовании | И.о директора школы | 1. АРМ ГО
2. АРМ МОН
3. Форма централизованного учета
 | да/нет | да/нет |

 **Типы действий на учетной записью**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Тип действия** | **Выбор (Отметить необходимый тип дейтвия)** |
|  | Заблокировать пользователя |  |
|  | Зарегистрировать **(наличие приказа о приеме на работу объязательно)** | + |
|  | Изменить должность |  |
|  | Изменить фамилию |  |
|  | Изменить должность и фамилию |  |
|  | Сбросить пользовательский пароль |  |
|  | Увольнение пользователя **(наличие приказа об уволнении обязательно)** |  |
|  | Разблокировать пользователя |  |
|  | Изменить учетную запись |  |

**Должность Сулейменов О.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Должность ответственного сотрудника*  Ф.И.О. Подпись