

Об утверждении форм заявки работодателя на подготовку специалиста с условием сохранения места работы и анкеты претендента для участия в конкурсе на прохождение научной стажировки

Приказ Министра науки и высшего образования Республики Казахстан от 29 июля 2024 года № 378

В целях реализации Правил отбора претендентов и прохождения научных стажировок, утвержденных приказом исполняющего обязанности Министра науки и высшего образования Республики Казахстан от 18 августа 2023 года № 422 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 33308), ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) форму заявки работодателя на подготовку специалиста с условием сохранения места работы, согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) форму анкеты претендента для участия в конкурсе на прохождение научной стажировки, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Комитету науки Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан обеспечить:

1) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан;

2) в течение пяти рабочих дней со дня подписания настоящего приказа направление его копии в электронном виде на казахском и русском языках в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан" Министерства юстиции Республики Казахстан для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра науки и высшего образования Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие со дня его первого официального опубликования.

Министр

С. Нурбек

Приложение 1 к приказу
министра науки и
высшего образования
Республики Казахстан
от 29 июля 2024 года № 378

Форма

ЖҰМЫС БЕРУШІНІҢ ЖҰМЫС ОРНЫН САҚТАУ ШАРТЫМЕН МАМАН ДАЯРЛАУҒА ӨТІНІМІ/ЗАЯВКА РАБОТОДАТЕЛЯ НА ПОДГОТОВКУ СПЕЦИАЛИСТА С УСЛОВИЕМ СОХРАНЕНИЯ МЕСТА РАБОТЫ

№ _____ " _____ " _____ 20 _____ жылы/года

Ұйымның атауы/Название организации _____ _____ _____ Пошталық индексі, мекенжайы/Почтовый индекс, адрес _____ _____ _____		Фотография 3,5 × 4,5 (міндетті түрде/ обязательно)
Коды, жұмыс телефоны/Код, рабочий телефон _____ _____	e-mail _____ _____	

Үміткердің Т.А.Ә. (болған жағдайда)/Ф.И.О (при его наличии) претендента (Жеке басын куәландыратын құжатқа сәйкес бас әріптермен толтырылады/Заполняется печатными буквами, согласно документу, удостоверяющему личность)

Жұмыс істейтін құрылымдық бөлімше, лауазымы / Структурное подразделение, должность _____ _____
Ғылыми зерттеудің таңдалған мамандығы бойынша жұмыс тәжірибесі/Стаж работы в выбранной области специализации научного исследования _____ _____
Бағыттаушы ұйымдағы жұмыс өтілі/Стаж работы в направляющей организации _____ _____
Ғылыми тағылымдама өту елі, ғылыми тағылымдама өту тілі/Страна прохождения научной стажировки, язык прохождения научной стажировки _____ _____
Мамандандырылған ғылыми бағыты/Специализированное научное направление _____ _____ _____ _____
Ғылыми тағылымдамадан өту үшін шетелдік ұйым/Зарубежная организация для научной стажировки _____ _____
Бағыттаушы ұйым басшысының тегі, Т.А.Ә. (болған жағдайда)/Ф.И.О. (при его наличии) руководителя направляющей организации _____ _____
((Ұйымның басшының Т.А.Ә. (болған жағдайда)/Ф.И.О. (при его наличии) руководителя организации) Үміткердің жұмыс орны ғылыми тағылымдамадан өту мерзіміне сақталады/Место работы претендента сохраняется на период прохождения научной стажировки _____ (Ұйымның басшының қолы /Подпись руководителя организации)

Приложение 2 к приказу
министра науки и

Бұл кестені Әкімші қызметкерлері толтырады/Данная таблица заполняется работниками Администратора
Ескертпелер/Замечания

Т.А.Ә., лауазымы, қолы, тексерілген күні/Ф.И.О, должность, подпись, дата проверки

1. Жеке куәліктің деректері/Данные удостоверения личности Нөмірі/Номер

2. Төлкүжат деректері/Паспортные данные Нөмірі/
Номер

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

--	--

--	--	--

--	--

Берілген күні - қолданылу мерзімі/Дата выдачи –
срок действия

--	--	--	--	--	--	--	--

4. Туған жері/Место рождения/
Ауыл/Село/ ☐ Қала/Город/ ☐

6. Отбасылық жағдайы/Семейное положение

--	--

--	--

--	--

7. Ұлты/Национальность

[illegible]

*Байланыс деректеріңіз өзгерген жағдайда ол туралы 5 күнтізбелік күн ішінде Әкімші қызметкерлерін ескерту қажет

*В случае изменения контактных данных в течение 5 календарных дней необходимо оповестить работников Администратора

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ұялы телефонының нөмірі/ Сотовый номер
телефона _____

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Қосымша байланыс телефондары/Дополнительные телефоны _____

[illegible][illegible]

(Электрондық поштаңызды үнемі тексеру қажет/Необходимо регулярно проверять электронную почту)

Қосымша e-mail / Дополнительный e-mail

[illegible]

Продолжение таблицы

9. Тұрғылықты орны (толық мекенжайы, индексі)*/ Место проживания (полный адрес, индекс)* Ел /Страна _____ Облысы /Область _____ Аудан/ Район _____ Қала/ауыл/Город/ село _____ Көше/ Улица _____ Үй/Дом _____ Блок/Блок _____ Пәтер/Квартира _____	10. Тіркелген орны (толық мекенжайы, индексі)*/ Место прописки (полный адрес, индекс)* Ел /Страна _____ Облысы /Область _____ Аудан/ Район _____ Қала/ауыл/Город/ село _____ Көше/ Улица _____ Үй/Дом _____ Блок/Блок _____ Пәтер/Квартира _____
---	--

Продолжение таблицы

11. Жақын туған-туыскандары/ата-анасы/жұбайы/балалары туралы мәліметтер/Сведения о ближайших родственниках/ родители/супруг(а)/дети:				
Туыскандық дәрежесі/ Степень родства	Т.А.Ә. (болған жағдайда)/ Ф.И.О. (при его наличии) Туған жылы/Год рождения	Жұмыс/оқу орны, қызметі, қызметтік телефоны/Место работы /учебы/, должность, телефон ,	Үй мекенжайы, қаланың/өңірінің коды, телефон/ Домашний адрес, код города/ региона, телефон	Ата-анаңыздың қызмет ету саласын көрсетіңіз/ Укажите сферу деятельности родителей
Әкесі/ Отец				
Анасы/Мать				
Жұбайы/ Супруг(а)				
Балалары/ Дети				

Продолжение таблицы

II. БІЛІМІ/ОБРАЗОВАНИЕ	
12. Жоғары оқу орнынан кейінгі білім/Послевузовское образование	
Жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымының атауы/Наименование организации высшего и (или) послевузовского образования	Жоғары және (немесе) жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымының орналасқан жері/ Местонахождение организации высшего и (или) послевузовского образования
_____	_____
_____	_____
Оқу бағдарламасы/Программа обучения: Магистратура ☐ Аспирантура ☐ Докторантура ☐	
Мамандығы/Специальность: _____	
Дәрежесі берілді /Присуждена степень: _____	
Оқу шарттары/Условия обучения: _____	
Мемлекеттік білім гранты/ Бюджет Ақылы бөлім/ Платное отделение	
Государственный образовательный грант ☐ ☐ ☐	

Диссертациялық жұмыстың тақырыбы/Тема диссертационной работы _____

Диссертациялық жұмыстың жетекшісінің Т.А.Ә. (болған жағдайда) /Ф.И.О. (при его наличии) научного руководителя диссертационной работы _____

Оқу мерзімі/Период обучения _____ Оқу тілі/Язык обучения: _____

III. НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

13. Ғылыми дәреженіз, ғылыми атағыңыз _____ Ученая степень, ученое звание

14. Ғылыми жарияланымдарыңыз бен еңбектеріңізді атап көрсетіңіз (авторлары, шығарған жылы, журналдың аты, том, нөмір, бет нөмірлері (мақалалар үшін); шығарған орны, баспа, беттер саны (кітаптар үшін):

Перечислите научные разработки, публикации и труды (авторы, год издания, название журнала, том, номер, номера страниц (для статей); место издания, издательство, количество страниц (для книг):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

IV. КӘСІБИ ҚЫЗМЕТІ/ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

15. Ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық қызмет субъектілеріндегі ғылыми зерттеулерді мамандандырудың таңдалған саласындағы еңбек қызметі:

Трудовая деятельность в выбранной области специализации научного исследования в субъектах научной и (или) научно- технической деятельности:

Айы және жылы/Месяц и год		Жұмыс орнының атауы, орналасқан мекен-жайы/ Наименование места работы , адрес места работы	Лауазымы/ Должность
Келген/Прием	Келген/Прием		

Продолжение таблицы

V. КОНКУРСҚА ҚАТЫСУ ТУРАЛЫ АҚПАРАТ/ИНФОРМАЦИЯ ПО УЧАСТИЮ В КОНКУРСЕ

16. Шет тілі бойынша арнайы емтихан немесе тест тапсырғаны туралы ақпарат/Информация о сдаче специализированного экзамена или теста по иностранному языку:

Тесттің ресми атауы/ Официальное наименование теста	Нәтижесі/Результат	Тапсырған күні/Дата сдачи

17. Мемлекеттік тілді білу деңгейін анықтайтын арнайы емтихан (ҚАЗТЕСТ/QAZAQ RESMI TEST) тапсырғаны туралы ақпарат/Информация по сдаче специализированного экзамена по определению уровня знания государственного языка (КАЗТЕСТ/QAZAQ RESMI TEST)

Тесттің ресми атауы/ Официальное наименование теста	Нәтижесі/ Результат	Тапсырған күні/Дата сдачи

Продолжение таблицы

VI. ҒЫЛЫМИ ТАҒЫЛЫМДАМАДАН ӨТУ ТУРАЛЫ АҚПАРАТ/ИНФОРМАЦИЯ О ПРОХОЖДЕНИИ НАУЧНОЙ СТАЖИРОВКИ

18. Ғылыми тағылымдамадан өту мерзімі/Сроки прохождения научной стажировки:

Ғылыми тағылымдаманың басталуы/Начало прохождения научной стажировки

Ғылыми тағылымдаманың аяқталуы/ Конец прохождения научной стажировки

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--	--	--

Продолжение таблицы

19. Бұдан бұрын Сізге "Болашақ" халықаралық стипендиясы тағайындалды ма? /Присуждалась ли Вам ранее международная стипендия "Болашақ"?	Иә/Да ☐ Жок/Нет ☐
20. Жасалған шарттар бойынша орындалмаған міндеттемелер бар ма?/Имеются ли невыполненные обязательства по заключенным договорам?	Иә/Да ☐ Жок/Нет ☐

Продолжение таблицы

21. "Болашақ" стипендиясынан бас тартқан немесе айырған жағдайда, себебін жазыңыз/В случае если Вы отказывались или были лишены стипендии "Болашақ", укажите причину:	
22. Сіз бұрын ғылыми тағылымдамадан өткен бе едіңіз?/ Проходили ли Вы ранее научную стажировку?	Иә/Да ☐ Жок/Нет ☐
23. Жасасқан шарттар бойынша орындалмаған міндеттемелер бар ма?/ Имеются ли невыполненные обязательства по заключенным договорам?	Иә/Да ☐ Жок/Нет ☐

Продолжение таблицы

24. Ғылыми тағылымдамадан бас тартқан немесе айырған жағдайда, себебін жазыңыз/В случае, если Вы отказывались или были лишены научной стажировки, укажите причину:	
25. Мен _____ _____, Т.А.Ә. (болған жағдайда) толық ғылыми тағылымдамадан өту үшін үміткері, осы сауалнамада көрсетілген барлық ақпараттың толық және нақты болып табылатынын растаймын.	25. Я _____ _____, Ф.И.О.(при его наличии) полностью претендент(ка) на прохождение научной стажировки подтверждаю, что вся информация, представленная мною в данной анкете является полной и достоверной.

Біле тұра жалған немесе толық емес деректерді беру конкурстан шығып қалуыма, сондай-ақ ғылыми тағылымдама тағайындалған жағдайда Ғылыми тағылымдамадан айыруға әкеп соғатыны маған мәлім.	Мне известно, что предоставление заведомо ложных или неполных данных ведет к исключению из конкурса, а также к лишению научной стажировки в случае ее присуждения.
_____Қолы Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2022 жылғы 5 қазандағы № 791 қаулысымен бекітілген Үміткерлерді іріктеу және ғылыми тағылымдамадан өту қағидаларының талаптарымен таныстым.	_____Подпись Дано согласие на сбор и обработку персональных данных (использование, накопление, хранение) в том числе, на передачу моих персональных данных в соответствии с Законом Республики Казахстан "О персональных данных и их защите"
_____Қолы Дербес деректерді жинауға және өңдеуге (пайдалануға, жинақтауға, сақтауға), оның ішінде " Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес менің дербес деректерімді беруге келісім беремін.	_____Подпись Не возражаю о передаче моих анкетных данных, результатов тестирований и собеседований, полученных Администратором в ходе моего участия в конкурсе на прохождение стажировки, членом экспертной комиссии и Республиканской комиссии по подготовке кадров за рубежом, зарубежным партнерам, государственным органам, научно-исследовательским институтам, экспертам и иным заинтересованным организациям, а также путем размещения на официальном сайте Администратора результатов конкурсного отбора.
_____Қолы Ғылыми тағылымдамадан өту конкурсына қатысу барысында Әкімшілік алған менің сауалнамалық деректерімді, тестілеу мен әңгімелесу нәтижелерін сараптамалық комиссия мен Шетелде кадрлар даярлау жөніндегі республикалық комиссия мүшелеріне және шетелдік серіктестерге, мемлекеттік органдарға, ғылыми-зерттеу институттарына, сарапшыларға және өзге де мүдделі ұйымдарға, іріктеу конкурсы нәтижелерін Әкімшінің ресми сайтында орналастыру жолымен берілуіне қарсы емеспін.	_____Подпись Дано свое согласие на аудио/видео съемку персонального собеседования с членами Экспертной комиссии. Подпись
_____Қолы Сараптамалық комиссия мүшелерімен әңгімелесуді аудио/бейне түсірілім жасауға өзімнің рұқсатымды беремін.	_____Подпись Согласен(а) на использование сведений, составляющих законом тайну, содержащихся в информационных системах.
_____Қолы Ақпараттық жүйелердегі заңмен қорғалатын құпияны қамтитын мәліметтерді пайдалануға жазбаша келісемін.	_____Подпись С вышеперечисленными условиями и требованиями ознакомлен(а) и согласен(а) (подтверждаю электронной ☐ цифровой подписью) Да
Күні (құжаттарды тапсырған кезде көрсетіледі) Дата (указывается на момент подачи документов) " " 20 жылы/года	