УВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя Департамента государственных доходов по Восточно-Казахстанской области

 Е. Сагитов

 «29»сентября 2016 г.

**График проведения квалификационных экзаменов (тестирования) специалистов по таможенному декларированию на октябрь 2016 года**

1. Место проведения: ДГД по ВКО, г. Усть-Каменогорск, ул. Новаторов, 7/2.

2. Дни проведения: 12.10.2016г.

3. Начало проведения тестирования 9 часов 30 минут.

4. Условия допуска к экзамену согласно приказу Министерства финансов Республики Казахстан от 31 марта 2015 года №238.;

Претендент, представляет в территориальные органы государственных доходов заявление согласно приложению не менее чем за 3 рабочих дня до проведения экзамена. К заявлению прилагаются:

1) копия документа, удостоверяющего личность;

2) нотариально засвидетельствованная копия документа, подтверждающая техническое и профессиональное или высшее образование;

3) две цветные фотографии размером 3,5 x 4,5 сантиметра.

При явке на экзамен претенденту необходимо при себе иметь документ, удостоверяющий его личность (паспорт либо удостоверение личности).

В случае непредставления указанных документов, заявление претендента остается без рассмотрения и возвращается заявителю в срок не позднее 3 рабочих дней со дня его поступления.

Претендент, допущенный к экзаменам, проходит тестирование на знание действующего законодательства Республики Казахстан и таможенного законодательства таможенного союза.

Лицо, не прошедшее тестирование, повторно обращается с заявлением о допуске к аттестации не ранее чем через один месяц с момента прохождения первичного тестирования.

6. Порядок и условия проведения квалификационного экзамена согласно приказу Министра финансов Республики Казахстан от 31 марта 2015года №238.;

1) Претендент проходит тестирование по набору вопросов с целью определения квалификации и уровня знаний;

2) претендент проходит тест, состоящий из 60 вопросов выбираемых для них с помощью программного обеспечения методом отбора случайных чисел, установленных для теста. За каждый правильный ответ начисляется один балл. Время прохождения тестирования составляет 45 минут.

3) вопрос содержит три варианта ответа с одним правильным.

4) результат правильных ответов тестирования производится автоматически, при помощи используемого программного обеспечения.

Претендент считается прошедшим тестирование, если количество правильных ответов составляет 60 и более процентов от общего числа предложенных вопросов.

Результаты тестирования распечатываются на принтере в двух экземплярах и предоставляются претенденту для ознакомления путем проставления личной подписи.

Один экземпляр листа с результатами тестирования вручается претенденту, второй остается в таможенном органе, в котором проводился квалификационный экзамен.

Приложение

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
полное наименование уполномоченного органа
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 фактический адрес
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Фамилия, имя, при наличии отчество
 (далее – ФИО)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 адрес: (адресные сведения)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 электронный адрес, веб-сайт, телефон
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 реквизиты заявителя: (ИИН)

                            Заявление

      Прошу Вас допустить меня к квалификационному экзамену для
получения аттестата специалиста по таможенному декларированию,
который пройдет (дата проведения) в (наименование ГО).

      Список требуемых документов:
      1) копия документа, удостоверяющего личность;
      2) нотариально засвидетельствованная копия документа,
подтверждающая профессиональное, техническое или высшее образование;
      3) две цветные фотографии размером 3,5х4,5 сантиметра;

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                *дата подачи:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  (Ф.И.О. заявителя)

**Руководитель**

**ОТКи ТСТК УТК ДГД по ВКО Е. Ктанов**