**Г Р А Ф И К ПРИЕМА ГРАЖДАН**

**РУКОВОДИТЕЛЯМИ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ДЕПАРТАМЕНТОВ**

**НА 1 КВАРТАЛ 2025 ГОДА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество,**  **должность лица, проводящего**  **прием граждан** | **Дата и время**  **приема граждан** | **Место приема,**  **№ кабинета, контактный телефон** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1**. | **Башаров Алишер Куанышбаевич** | 22 января 2025 года  с 15:00 до 18:00 час. | **Место приема:**  г.Талдыкорган, ул.Конаева,51  316 кабинет  **Запись по тел:**  87282-41-41-27 |
| 19 февраля 2025 года  с 15:00 до 18:00 час. |
| 19 марта 2025 года  с 15:00 до 18:00 час. |