

## САУАЛНАМА

1. Тегі \_\_\_\_\_  
Аты \_\_\_\_\_  
Әкесінің аты \_\_\_\_\_
2. Туған күні, айы, жылы \_\_\_\_\_
3. Туған жері \_\_\_\_\_
4. Азаматтығы \_\_\_\_\_
5. Мекен-жайы \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Білімі \_\_\_\_\_
7. Жұмыс орны, қызметі \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Сотталдыңыз ба, қашан және не үшін \_\_\_\_\_
9. Сотпен сыбайлас жемқорлық қылмыс және (немесе) сыбайлас жемқорлық құқық бұзушылық жасауда кінәлі деп танылдыңыз ба? \_\_\_\_\_
10. Психикалық ауруға, алкоголизмге, нашақорлыққа немесе уытқұмарлыққа байланысты денсаулық сақтау ұйымдарында есепте тұрасыз ба? \_\_\_\_\_
11. Сот шешімімен іс-әрекетке қабілетсіз немесе іс-әрекет қабілеті шектеулі болып танылдыңыз ба? \_\_\_\_\_
12. Байланыс телефондары: \_\_\_\_\_  
*(қызметтік, үй, ұялы)*

2017 жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (қолы)

\_\_\_\_\_ (Т.А.Ә.)