

Please select request type الرجاء اختيار نوع الطلب	نوع الطلب Request Type
أجازة اضطرارية بدون راتب Unpaid Emergency Leave	

3-Mar-2024	تاريخ تقديم الطلب Request Date	بيانات الموظف Employee Details	
تاريخ انتهاء الإقامة Iqama Expiry date	رقم الهوية / الإقامة ID/Iqama No.	الرقم الوظيفي Emp ID.	الاسم Name
28-Apr-2024	2496616422	406431	SHARIF MIAH
تاريخ نهاية الإجازة Leave End Date	مطار الوجهة Destination Airport	مطار المغادرة Departure Airport	تاريخ بداية الإجازة/آخر يوم عمل Leave Start Date/Last Working Date
30/Mar/2024	Dhaka-Airport	KFIA-Dammam	10/Mar/2024
رقم الجوال في بلد الوصول Mobile No. at Home	رقم الجوال في السعودية Mobile No. in Saudi	الجنسية Nationality	
(+88)01830127874	(+966)572315394	Bangladeshi	
المشروع / القسم Project / Department	رقم المشروع / القسم Project/Dep Number	توقيع صاحب الطلب Requester's Signature	إجمالي عدد أيام الإجازة Total Leave Days
مطار الملك فهد الدمام	4012	Sharif	20
Clearance إخلاء الطرف			
Administration/Department	Signature/التوقيع	الملاحظات/ comments	الاسم/Name
Project Manager			عبد الحكيم الخالدي
Project Accountant		٢٠٢٤/١٢/٢٤	عبدالله طه
Project Administrator			أحمد الدوسري
Vehicles Section			خالد الخالدي
Legal Affairs			
IT Department			
Company SIM			
Custodies and Loans (CL)			
GOSI			
Medical Section			
Employees Relations / علاقات الموظفين			
/ /	تاريخ آخر مباشرة عمل:	/ /	تاريخ مباشرة العمل النظامية:
الاجازة المطلوبة:	مستحقة نظاماً : <input type="checkbox"/> غير مستحقة نظاماً : <input type="checkbox"/>	احتساب فترة الإنذار: يوم	
اسم اختصاصي الموارد البشرية:	التوقيع:		
مدير إدارة الموارد البشرية:	التوقيع:		

نرجو ملاحظة أن الموافقة على الاستقالة أو رفضها يكون من قسم الموارد البشرية فقط ولا يُعتمد بأي جهة أخرى. سوف يتم دفع راتب الإجازة تلقائياً لصاحب الطلب إذا كانت مدتها 30 يوم فلكثر. يجب تقديم طلب الخروج و العودة قبل 3 أشهر وإنهاء التعاقد قبل شهرين. حرصاً على خدمتكم لن يتم النظر بأي طلب غير مكتمل (بيانات + مرفقات).

Please note that only HR Administration authorized to approve RESIGNATIONS. Advance salary will be automatically paid if leave period is 30 days or more. Leave form must be submitted 3 months before , 2 month for Employemmen Termination. Only completed requests will be processed.

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

الجمهورية العربية السعودية
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

6038

SHARIF MIAH MIZAN

شريف ميهان ميزان



الرقم ٢٤٩٦٦١٦٤٢٢ نسخة ١

مكان الاصدار الخدمات الالكترونية

الاصدار ١٤٤٣/٠٩/٠٨ الميلاد ١٩٩٩/٠٣/٠١

المهنة عامل

الجنسية بنغلاديش

صاحب العمل شركة نباتات زينة



2496616422



রবি ডিজিটাল ডায়াগনোস্টিক সেন্টার

RABI DIGITAL DIAGNOSTIC CENTER

Computerised Diagnostic Complex

To Whom It May Concern

This is to certify that Mrs Murshida Begum, 44 years of ages healing from Baluakandi , Raipura , Narsingdi, came to our hospital at 27/02/2024 with the chief complaint of respiratory distress for 1 hour, Upper agonizing chest pain and radiate to the back. On physiological examination we found this patient is very uncomforted and toxic. On ECG , troponin-I and other pathological examination we found this patient developed myocardial infarction(MI) with DM with RTI. With all aseptic precaution this patient treated according to medical guideline. Now this patient needs close supervision by taking admission to hospital for long duration as well as she needs proper care with her of springs.

I wish her better life.

Signature  27.2.24

ডাঃ শাখাওয়াজ হোসেন (ইসি)
এমবিবিএস, ডিএইচটি (অপ্টা), পিএইচডি (অপ্টা)
অভিবেশক অফিসার
মুরশিদাবাদ (গ্রাম) হাসপাতাল, নরসিংদী।
কম্পিউটারাইজড ডায়াগনোস্টিক সেন্টার
ফোন: ০১৮১৬-৮১৪২৯৯, ০১৮১৬-৩৪০১০১

স্বাধীনতা সেনাধ্যক্ষ সৈয়দ আবু মঈনুল হুদা (কুষ্টিয়া মহানগর), কামার বাসাবাড়া, বাঙ্গুড়া, নারায়ণী।
 মোবাইল: ০১৩১৬-৬১৪৩৩৬, ০১৩১৬-৬৪০১০১