





Please select request type الرجاء اختيار نوع الطلب

أجازة إضطرارية بدون راتب  
Unpaid Emergency Leave

نوع الطلب  
Request Type

9-Jan-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	
13-Mar-2024	2485743385	408154	JAHIRUL HAQUE BHUIYAN	
تاريخ نهاية الاجازة Leave End Date	مطار الوجهة Destination Airport	مطار المغادرة Departure Airport	تاريخ بداية الاجازة/آخر يوم عمل Leave Start Date/Last Working Date	
15/Feb/2024	DHAKA- AIRPROT	KFIA-DAMMAM	16/Jan/2024	
رقم الجوال في بلد الوصول Mobile No. at Home	رقم الجوال في السعودية Mobile No. in Saudi	الجنسية Nationality		
(+088)01706154711	(+966)571696987	Bangladeshi		
المشروع / القسم Project / Department	رقم المشروع / القسم Project/Dep Number	توقيع صاحب الطلب Requester's Signature	إجمالي عدد أيام الاجازة Total Leave Days	
مطار الملك فهد الدمام	4012	Jahirul Haque	30	
إخلاء الطرف Clearance				
Administration/Department	Signature/التوقيع	الملاحظات/ comments	الاسم/Name	الإدارة/القسم
Project Manager		10/01/2024	عبد الحكيم الخالدي	مدير المشروع
Project Accountant			عبدالله طه	محاسب المشروع
Project Administrator		9/10/24	أحمد الدوسري	إداري الموقع
Vehicles Section			خالد الخالدي	الحركة
Legal Affairs				الشؤون القانونية
IT Department				إدارة تقنية المعلومات
Company SIM				شريحة جوال الشركة
Custodies and Loans (CL)				حسابات السلف والعهد
GOSI				التأمينات الاجتماعية
Medical Section				التأمين الطبي
علاقات الموظفين / Employees Relations				
/ /	تاريخ آخر مباشرة عمل:	/ /	تاريخ مباشرة العمل النظامية:	
احتساب فترة الإنذار: ..... يوم	<input type="checkbox"/> غير مستحقة نظاماً : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> مستحقة نظاماً : <input type="checkbox"/>	الاجازة المطلوبة:	
التوقيع:			اسم اختصاصي الموارد البشرية:	
التوقيع:			مدير إدارة الموارد البشرية:	

نرجو ملاحظة أن الموافقة على الاستقالة أو رفضها يكون من قسم الموارد البشرية فقط ولا يُعتمد بأي جهة أخرى. سوف يتم دفع راتب الاجازة تلقائياً لصاحب الطلب إذا كانت مدتها 30 يوم فأكثر. يجب تقديم طلب الخروج والعودة 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 Employem Termination. Only completed requests will be processed.

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
جواز اقامة  
RESIDENT IDENTITY CARD



2485743385

جهير ال حقي بويان

الرقم ٢٤٨٥٧٤٣٣٨٥ نسخة ٢

مكان الإصدار الخدمات الالكترونية

الإصدار ١٤٤٥/٠٣/١٢ الميلاد ١٩٧٢/١٢/٣١

المهنة عامل

الجنسية بنغلاديش

صاحب العمل شركة تيمانه للمقاولات



পাসপোর্ট নম্বর / PASSPORT No.  
EJ 0907921



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ People's Republic of Bangladesh

EJ0907921

স্বাক্ষর / Holder's Signature



P<BGDBHUIYAN<<JAHIRUL<HAQUE<<<<<<<<<<<<<<<<  
EJ09079215BGD7212310M26111581918111532471<04



ডাঃ কামরুল হাসান সরকার (পলাশ)

এম.বি.বি.এস (শা.বি.প্র.বি), সি.এম.ইউ.

সহকারী রেজিস্টার ও ই.এম.ও

প্রেসিডেন্ট আবদুল হামিদ মেডিকেল কলেজ ও হাসপাতাল

জেনারেল প্রেন্সিনার

চেম্বার

ইনসার্ব ডায়াগনস্টিক সার্ভিস

(আহমদ ফার্মেসি)

পুরানখানা, কিশোরগঞ্জ

০১৭৮৯-৯৯৫৩৬১, ০১৬৭৫-৩৪৪২০০

নাম: Jannatul Noyceem

বয়স: 34+ পুরুষ/মহিলা ☒ তারিখ: 05.01.24

Rx

Medical Certificate

Mrs. Jannatul Noyceem 34 years old, W/O

Jahirul Haque, residing from vill+p.o - Hyderabad,

P.S. - Bangana Bazar, Muradnagar, Comilla is

my patient. She came to me with complaint of upper abdominal pain, nausea, radiate to back, After

examining her I found acute pancreatitis. This condition take time to improve. I advised her some medication & complete bed rest for 1 month.

1  
SD  
05.01.24



জেনারেল প্রেস্টিসনার

୦୧୭୮୯-୯୯୯୯୯୯, ୦୧୭୯୯-୯୯୯୯୯୯

বয়স: ৬৪+ পুরুষ/মহিলা: ☒ পুরুষ ☐ মহিলা তারিখ: ০৫.০৩.২০২৪

- CBC -  $\uparrow$  WBC;  $\uparrow$  PLT
- S. Amylase  $\uparrow$
- S. Lipase  $\uparrow$
- USH of W/A - function
- S. Electrolytes -  $\uparrow$  Na<sup>+</sup> &  $\uparrow$  K<sup>+</sup>

রোগী দেখার সময় প্রতিদিন

- Tab. CEFUXIM CV 500 ————— 20 दिन ,  
21010
- Tab. VISET 50 ————— 8 दिन ,  
21110
- Tab. ZYMET PRO 325 ————— 2 मर्रा ,  
2+2+2
- Tab. DEFLUX 10 ————— 2 मर्रा ,  
21110 (अर्धा मात्रा)
- Cap. ROBEFOUR 20 ————— 2 मर्रा ,  
21010
- VOLTALIN Sperr 50 —————  
बन्ना जल
- 5% DNS (1000cc) ————— 6 दिन .  
- फ्ला 2 पर काट: 20 ग्र/दि.

ডাঃ কামরুল হাসান সরকার (পলাশ)  
এম.বি.বি.এস (পে.বি.এ.সি), সি.এস.ইউ.  
সহকারী বেসিটর  
সিটিউনসহকারী বসি মেডিক্যাল কলেজ ও হাসপাতাল  
কোমারগঞ্জ প্রেসিডেন্সি