شركة نباتات للمقاولاتـــ

الرجاء اختيار نوع الطلب Please select request type

أجازة إضطرارية بدون راتب Unpaid Emergency Leave

نوع الطلب Request Type

, 1111		-para zinergeney		
21-Apr-2024		تاريخ تقديم الطلب Request Date	Employee Do	بيانات الموظف tails
تاريخ انتهاء الإقامة		رقم الهوية / الإقامه	الرقم الوظيفي	الاسم
Iqama Expiry date		ID/Iqama No.	Emp ID.	Name
2-Dec-2024		2531802011	408020	Md Abu Kamal
تاريخ نهاية الاجازة		مطار الوجهة	مطار المغادة	تاريخ بداية الاجازة/أخر يوم عمل
Leave End Date		Destination Airport	Departure Airport	Leave Start Date/Last Working Date
03/Jun/2024		Dhaka	King Fhad	3
		International	International	04/May/2024
		Airport	airport	
رقم الجوال في بلد الوصول		رقم الجوال في السعودية	الجنسية	
Mobile No. at Home		Mobile No. in Saudi	Nationality	
(+88)01621761699		(+966)569400362	Bangladeshi	
المشروع / القسم		رقم المشروع / القسم	توقيع صاحب الطلب	إجمالي عند أيام الأجازة
Project / Department		Project/Dep Number	Requester's Signature	Total Leave Days
الملك فهد الدمام	مطار	4012	KALAM	30
		ء الطرف Clearance	اخلا	COLLEGE STATE
Administration/Department	التوقيع/Signature	الملاحظات /comments	الأسم/Name	إدارة/القسم
Project Manager	FAR	37/3/37.7	عبد الحكيم الخالدي	دير ألمشروع
Project Accountant	47/1/10	C.CE/5/64	عبدالله طه	حاسب المشروع
Project Administrator	Himed		أحمد الدوسري	اري الموقع
Vehicles Section	- 100		خالد الخالدي	حركة
Legal Affairs				شوون القانونيه
IT Department				دارة تقنية المعلومات
Company SIM				بريحة جوال الشركة
Custodies and Loans (CL)				صابات الملف و العهد
GOSI				تأمينات الاجتماعية
Medical Section				تأمين الطبي
	Employ	ین / ees Relations	علاقات الموظة	
1 1		تاریخ آخر مباشرة عمل:	- 1 1	الله المعلى النظامية: الريخ مباشرة العمل النظامية:
يوم	احتساب فترة الإنذار: .	غير مستحقة نظاماً:	مستحقة نظاماً :	لاجازة المطلوبة:
	التوقيع:			سم اختصاصي العوارة الدرية
	التوقيع:			مدير إدارة الموارد البشرية:

نرجو ملاحظة أن الموافقة على الاستقالة أو رفشها يكون من قسم الموارد البشرية فقط ولا يُعتد باي جهة أخرى. سوف يتع دفع راتب الاجازة تلقاتيا لصاحب الطلب إذا كانت منتها 30 يوم فاكثر. يجب تقديم طلب الخروج و العودة قبل 3 أشهر وإنهاء التعاقد قبل بشهرين. 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 Employmen Termination. Only completed requests will be processed.



KALAM

PERSONAL DATA AND EMERGENCY CONTACT

MD ABU KALAM

Father's Name:

ABDUL HAI

Mother's Name:

JULEHA

Spouse's Name:

MST RUNA AKTHER

Permanent Address: DASHKAHONIA, KULIARCHAR, PIRIUPUR - 2337,

KISHOREGANJ

Emergency Contact:

Name:

MST RUNA AKTHER

Relationship:

SPOUSE

DASHKAHONIA, KULIARCHAR, PIRIJPUR - 2337,

KISHOREGANJ

Telephone No:

+8801621761698







পাসপোট



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ PEOPLE'S REPUBLIC OF BANGLADESH

19924815435000348

A03860195

শ্রেমি/Type দেশ কোড/Country Code পাসাপার নং/Asssport N

व्रभागां नाम / Sumame

KALAM

প্ৰদান নাম / Given Name MD ABU

BANGLADESHI

कन्त 'डाडिस / Date of Birth

06 MAY 1992

des majors at I Previous Passport No A02096719

লিখা/Sex জন্মখান/Place of Birth

KISHOREGANJ

প্রদানের তারিখ/Date of Issue প্রদানতাই আ

DIPICHAKA

27 APR 2022

CASICHISICHE STREET Date of Expiry TOWN Holder's Signature 26 APR 2027

MINIST SIE INTE

700337













