

شركة بنات  
للمقاولات

Please select request type		الرجاء اختيار نوع الطلب	
أجازة إضطرارية بدون راتب		Unpaid Emergency Leave	
نوع الطلب		Request Type	
28-Apr-2024		تاريخ تقديم الطلب	
Request Date		Employee Details	
تاريخ انتهاء الإقامة	رقم الهوية / الإقامة	الرقم الوظيفي	الاسم
Iqama Expiry date	ID/Iqama No.	Emp ID.	Name
28-Jun-2024	2519950931	407475	MD SOHEL MIAH
تاريخ نهاية الإجازة	مطار الوجهة	مطار المغادرة	تاريخ بداية الإجازة/آخر يوم عمل
Leave End Date	Destination Airport	Departure Airport	Leave Start Date/Last Working Date
04/Jun/2024	Dhaka-Airport	KFIA-Dammam	05/May/2024
رقم الجوال في بلد الوصول	رقم الجوال في السعودية	الجنسية	
Mobile No. at Home	Mobile No. in Saudi	Nationality	
(+88)01971725474	(+966)570200542	Bangladeshi	
المشروع / القسم	رقم المشروع / القسم	توقيع صاحب الطلب	إجمالي عدد أيام الإجازة
Project / Department	Project/Dep Number	Requester's Signature	Total Leave Days
مطار الملك فهد الدمام	4012	<i>Sohel</i>	30
Clearance إخلاء الطرف			
Administration/Department	Signature/التوقيع	comments/الملاحظات	Name/الاسم
Project Manager	<i>[Signature]</i>		عبد الحكيم الخالدي
Project Accountant	<i>[Signature]</i>	2.5.2 / 14/4/24	عبدالله طه
Project Administrator	<i>Ahmed</i>		أحمد الدوسري
Vehicles Section	<i>[Signature]</i>		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:
احتساب فترة الإنذار: ..... يوم	<input type="checkbox"/> غير مستحقة نظاماً : <input type="checkbox"/> مستحقة نظاماً :		الإجازة 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 الإجازة تلقائياً لصاحب الطلب إذا كانت مدتها 30 يوم فأكثر. يجب تقديم طلب الخروج و العودة قبل 3 أشهر وإنهاء التمتع قبل شهرين. حرصاً على خدمتكم لن يتم النظر بأي طلب غير مكتمل (بيانات ومرفقات).

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 Employment Termination. Only completed requests will be processed.



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
MIAH

مد سويل ميا



الرقم ٢٥١٩٩٥٠٩٣١ نسخة ١

مكان الإصدار الخدمات الإلكترونية

الإصدار ١٥/٦/١٤٤٤ الميلاد ١٩٨٢/٠٦/٠٤

المهنة عامل انشاءات

الديانة الاسلام

الجنسية بنگلاديش

صاحب العمل فرع شركة خدمات تقنيات



2519950931



**Name:** MD SOHEL MIAH  
**Father's Name:** KAIYUM MIAH  
**Mother's Name:** PARVIN AKTER  
**Spouse's Name:** FATEMA  
**Permanent Address:** NABIPUR, -, NARSINGDI SADAR, NAJARPUR - 1600, NARSINGDI  
**Emergency Contact:**  
**Name:** FATEMA  
**Relationship:** SPOUSE  
**Address:** NABIPUR, -, NARSINGDI SADAR, NAJARPUR - 1600, NARSINGDI  
**Telephone No:** +8800172619788



PASSPORT  
পাসপোর্ট

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ PEOPLE'S REPUBLIC OF BANGLADESH

শ্রেণি/Type	দেশ কোড/Country Code	পাসপোর্ট নং/Passport Number
P	BGD	A02016113

বংশগত নাম/Surname  
**MAHA**

প্রদত্ত নাম/Given Name  
MD SOHEL

জাতীয়তা / Nationality  
**BANGLADESHI**

জন্ম তারিখ / Date of Birth  
04 JUN 1982

লিঙ্গ / Sex      জন্মস্থান / Place of Birth  
M      NARSINGDI

প্রদানের তারিখ/Date of Issue ০৯ OCT ২০২১ প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ/Issuing Authority  
DIP/DHAKA

মেসার্স/Holder's Signature  
08 OCT 2031 মোহেন চিহ্ন

ଆବେଦନ ନଂ / Personal No.  
2854491475

পূর্ববর্তী পাসপোর্ট নং / Previous Passport No.

156820

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ/Issuing Authority  
DIP/DHAKA

Signature/Holder's Signature  
মোহেন হুদা

P<BGDMIAH<<MD<SOHEL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<  
A020161134BGD820604M31100832854491475<<<<34



3 ব্রেইন, স্পাইন, শ্বাসরোগ, স্ট্রোক, খিচুনি, প্যারালাইসিস বিশেষজ্ঞ ও নিউরোসার্জন

ডাঃ পুলক কুমার বিশ্বাস

এমবিবিএস (ঢাকা মেডিকেল কলেজ) বিসিএস (স্বাস্থ্য)

এমএস (নিউরোসার্জারি)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়

স্পেশালিষ্ট নিউরোসার্জন

নিউরো সার্জারি ডিপার্টমেন্ট

ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল

Dr. Pulak Kumar Biswas

MBBS (Dhaka Medical College) B.C.S. (Health)

MS Neurosurgery

Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University

Specialist Neurosurgeon

Neuro Surgery Department

Dhaka Medical College Hospital.



নাম: Mm Parinn Akhter বয়স: 57 জন: সেক্স: F তারিখ: 5.4.24

C/C

~~Rx~~ ~~1 tab Telmidip 5/10~~  
0 to 1 6 am to

~~1 tab Amzaad 12.5/30~~  
1 to 1

~~X 1 tab Mirez 7.5~~  
0 to 1 6 am to

~~X 1 tab Anaflex SR~~  
1 to 1 7 am to

~~1 tab 20 MUPS 20~~  
1 to 1 (2 am to 6 am to)

~~1 tab Cora DX~~  
1 to 1 7 am to

ডাঃ পুলক কুমার বিশ্বাস  
মোবাইল-01922-556855

1000 ointment  
1 to 1 2 am to

~~1 tab~~  
5.4.24

পরবর্তী সাক্ষাতে ব্যবস্থাপনা সাধন আনবেন। \* 7 am দিন পর আসবেন।



চেয়ার:

বঙ্গদেশ ডায়গনস্টিক সেন্টার

পাটিলিয়া, নরসিংদী।

ফোন: 01922-556855

রোগী দেখার সময়



OPERATION NOTE

DATE: 19/4/24

TIME

NAME OF OPERATION:

NAME OF SURGEON:

ASST. SURGEON'S: (i)

(ii)

NAME OF ANESTHESIOLOGIST

ANESTHESIA

INDICATIONS

FINDINGS

SPECIAL NOTE

PLIF at L4/5 & L5/S1, and fusion with autologous bone chips at L4/5 & L5/S1,

Dr. Pulok Kumar Biswas

Dr. Shakti

GA

Lumbar canal stenosis L4/5 & L5/S1