



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

208507

إشعار مباشرة العمل
Effective Date Notice

رقم الإقامة: ٢٦٠٣٣٠١٣٥٥

ID No: 8507 : الاسم : Mal. Saajib
Title: Helper : الوظيفة :
Section: Al Qasim : الإدارة :
Department: : الفرع :
Nationality: Bangladesh : الجنسية :
Starting work at: 17/may/2025 : تاريخ المباشرة :
توقيع الموظف: Saajib توقيع المدير المباشر: [Signature]

To: Personnel Department. .

Please be advised that, the EMLOYEE :

☐ Started the work for the first time.

☐ Joined the work after vacation.

التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ 2025/5/17م

التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ 20 / / م

مدير الموارد البشرية
الاسم :
التوقيع :
التاريخ : 25/5/2025

شئون الموظفين
الاسم :
التوقيع :
التاريخ : 1/1/

الاعتماد النهائي
المدير التنفيذي

التوقيع :
10/11/2025
التاريخ :

* صورة لمحاسب الرواتب

* الأصل لملف الموظف

EDN-0001

M-E

تفاصيل عرض العمل
Job Offer Specification

11/05/2025	تاريخ العرض Date	BANGLADESH	الجنسية Nationality	MD SAJIB	الاسم Name
AL QASIM	الفرع Branch	SERVICES	الإدارة Division	LABOUR	الوظيفة Job Title

مدة العقد (2 سنة)

The duration of the contract (3 Year)

MONTHLY شهريا	SALARY الراتب والعلاوات
1200	Basic Salary الراتب الأساسي
Provided by Company	Housing allowance بدل سكن
Provided by Company	Transportation بدل انتقال
300	Food allowance إعاشة
1500	Total الإجمالي

مميزات وشروط أخرى

فترة التجربة : (90) يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل . ويعتبر تاريخ نقل الكفالة للاجنبي هو تاريخ بداية مباشرة الموظف.
Probation period: (90) days according to the Saudi labor and workers system, starting from the date of commencing work and the date of transferring the sponsorship for foreigners is the date of joining the company.

Annual leave is (21) days paid for each calendar service (if the employee is under the company's sponsorship)
الإجازة السنوية (21) يوما مدفوعة الأجر عن كل (سنة) ميلادية خدمة. (إذا كان الموظف سعودي علي كفالة الشركة)

Treatment: Provide a medical insurance card for treatment inside the Kingdom of Saudi Arabia (if the employee is under the company's sponsorship)
العلاج : توفير بطاقة تأمين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية (إذا كان الموظف سعودي أو علي كفالة الشركة)

تذكرة سفر واحدة كل 2 سنة للموظف (لغير السعوديين) . (إذا كان الموظف علي كفالة الشركة)
Travel tickets every 2 year for the employee. (If the employee is on the company's sponsorship)

تتحمل الشركة رسوم استخراج وتجديد الإقامة بعد اجتياز تقييم فترة التجربة - لغير السعودي (إذا كان الموظف علي كفالة الشركة)
The company bears the fees for extracting and renewing the residency after passing the evaluation of the trial period - for non-Saudi (if the employee is under the company's sponsorship)

يعتبر هذا العرض لاغيا في حالة عدم مباشرة العمل في التاريخ المحدد أدناه.
This offer is void if the business does not start on the date specified below

المدير التنفيذي C.E.O

الموارد البشرية HR

I agree to what was mentioned in the details of this offer, and I confirm that I am ready to start work within(and abide by the above clauses

والالتزام بالبنود المدونة أعلاه

أوافق على ما جاء في تفاصيل هذا العرض ،، وأؤكد بأنني على استعداد لمباشرة العمل خلال ()

التاريخ : DATE

التوقيع : SIGN

الاسم : NAME

هوية مقيم

رقم النسخة ١

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية



يجب التحقق
من الرمز السريع
قبل اعتماد
التعامل مع الهوية



مد ساجيب ساجيب مد

MD SAJIB

تاريخ الانتهاء ٢٠٢٥/٠٧/١٨

مكان الميلاد بنجلاديش

الديانة الاسلام

رقم الهوية ٢٦٠٣٣٠١٣٥٥

تاريخ الميلاد ٢٠٠١/٠٦/٠٥

الجنسية بنجلاديش

المهنة عامل تحميل وتنزيل

هوية صاحب العمل ٧٠٣٩٧٨٤٧٧٧

مكان الإصدار موقع بوابة الوزارة الالكترونية

مكان العمل منطقة حافل

اسم صاحب العمل مؤسسة عبد الله بدر بن معيض المطيري للمقاولات العامة

0508431713



شركة مبارك مرعي السلومي وشركاه للمقاولات

نموذج اعتماد نقل كفالة

2603301355	رقم الإقامة	مدد مسجيب	الاسم
صالح	حالة المقيم	2025-07-18	تاريخ انتهاء الإقامة
عامل	المهنة الفعلية في الشركة	0	عدد مرات النقل
	كود الموظف	مشروع القصيم	موقع العمل
تكلفة النقل 2000 ريال	ملاحظات	عامل تحميل وتنزيل	المهنة

إعتماد مدير المشاريع/الحركة

لا مانع من نقل الموظف ()	لا يتم نقل الموظف ()
مدير المشاريع/الحركة	التوقيع:

إعتماد مدير الموارد البشرية

لا مانع من نقل الموظف ()	لا يتم نقل الموظف ()
مدير الموارد البشرية	التوقيع:

إعتماد المدير التنفيذي

لا مانع من نقل الموظف ()	لا يتم نقل الموظف ()
المدير التنفيذي	التوقيع:

إعتماد المدير العام

لا مانع من نقل الموظف ()	لا يتم نقل الموظف ()
المدير العام	التوقيع:

التوصيات

.....
.....
.....