

أ ن ا س

إشعار مبادرة العمل

Effective Date Notice

1	ID No: _____ Name: _____ . الوظيفة: _____ . رقم الموظف: _____ Section: _____ . القسم: _____ . الإدارة: _____ . Nationality: _____ . الجنسية: _____ . تاريخ المباشرة: _____ . Starting work at: _____ توقيع المدير المبادر: _____	1 رقم البيان
---	---	--------------------

2	To: Personnel Department. Please be advised that, the EMPLOYEE : <input type="checkbox"/> Started the work for the first time. <input checked="" type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ 2021 / 5 / 18 م <input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. <input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ 2021 / / م	2 شؤون الموظفين
	مدير الموارد البشرية الاسم: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____	شئون الموظفين الاسم: _____ التوقيع: _____ التاريخ: 2021 / 5 / 18

3	نائب مدير الفرع  التوقيع: _____ التاريخ: ٢٠٢١/٥/١٨	3 المدير التنفيذي التوقيع: _____ التاريخ: _____
		المدير التنفيذي التوقيع: _____ التاريخ: _____

* صورة لمحاسب الرواتب

* الأصل لملف الموظف

تفاصيل عرض العمل
Job Offer Specification

9794

Mobarak Merai Al-salomi co.Ltd
Capital Paid : 2000000SR



شركة مبارك مرعي الصالومي المحدودة
رقم العمل تسقير 2000000 ريال سعودي

2021/05/18	تاريخ العرض DATE	السودان	الجنسية Nationality	الشريف علي محمد	الاسم NAME
العغير	الفرع Branch	تشغيل العمالة	القطاع Division	حارس	الوظيفة Job title

تفاصيل العرض

تاریخ مباشره العمل : فور انتهاء التعيین او إجراءات نقل الكفالة لغير السعودي	سنین میلادیتین []	مدة العقد سنة ميلادية []
--	--------------------	---------------------------

سنويًا / annual	شهريًا / monthly	الراتب والعلاوات salary -
	1500	الراتب الأساسي basic salary -
	مؤمن	بدن اعاشة Catering -
	مؤمن	بدل سكن Housing allowance -
	مؤمن	بدل انتقال Transportation allowance -
	1500	الإجمالي (1500) ريال

مميزات وشروط أخرى

الإجازة السنوية (21) يوما مدفوعة الأجر عن كل (سنة) ميلادية خدمة	تذاكر سفر كل سنين للموظف مع انتهاء العقد .
air tickets : Provide by company after End of the contract 2 y	
Medical insurance: Provide by company	التأمين الطبي : توفير بطاقة تأمين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية .
Testing period: 90 Days	فترة التجربة : (90) يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل
Issue& renew Iqama : Provide by company after Testing period .	تحتفل الشركة رسوم استخراج وتجديد الإقامة بعد اجتياز تقييم فترة التجربة .

يعتبر هذا العرض لاغيا في حالة عدم مباشرة العمل في التاريخ المحدد أدناه.

مدير الفرع

المدير التنفيذي

الموارد البشرية

(واللتزام بالبنود المدونة أعلاه)

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

التاريخ : 2021 / 05 / 18 م	التوقيع :	الاسم : الشريف علي محمد
-------------------------------	-----------	----------------------------

١٩٥٤

٦٩

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هُوَتِيَّةُ الْمُقْتَسِمِينَ
الْمُنْتَهِيَّةُ إِلَيْهِ
رَسْمُ الْجَنَاحِ الْأَعْلَى
RESIDENT IDENTITY

الملكية العربية السعودية
وزارة الداخلية
الشريف على محمد كلمون

ELSHARIF ALI MOHAMED KALMOUN

الرقم ٦٤٩٥٦٨٨٢١٦ نسخة ١

مكان الإصدار الخدمات الإلكترونية

الإصدار ١٥/٠٨/٢٠١٤ - ٠١/٢٠٧٧ الميلاد

المهنة عامل تربية مواشي

الجنسية السودان

الديانة الاسلام

صاحب العمل تربية مواشي مكتبي خصوصي الناقى

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

2495688216