

3065

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هشام الدين محمد عبدالفتاح
HUSAM ELDIN MOHAMED A. ABDEFATAH

الرقم ٢٥٦٩٥٥٥٦٨٩ نسخة ٢

مكان الإصدار الخدمات الإلكترونية

الإصدار ١٤٤٥/١٢/٢١ الميلاد ١٩٨٠/٠٥/١٧

المهنة أخصائي جودة

الجنسية السودان

صاحب العمل شركة مبارك مرعي المطوي وشركاه

المقاولات

2569555689

استيفت أهل الإقامة ٥/٤/٢٠٢٤

11/11/2024

Signature



شركة مبارك مرعي السالومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل

Effective Date Notice

نقل كفالة

1	<p>ID No: <u>3065</u> Title: <u>HSE Advisor</u> . Name: <u>حسام الدين محمد</u> . الاسم : <u>حسام الدين محمد</u></p> <p>Section: <u>مكتب الهاتف</u> . Department: <u>HSE</u> . الإدارة : <u>HSE</u></p> <p>Nationality: <u>سوداني</u> . Starting work at: <u>2024/10/2</u> . تاريخ المباشرة : <u>2024/10/2</u></p> <p>توقيع الموظف: <u>[Signature]</u> . توقيع المدير المباشر: <u>[Signature]</u></p>	1
2	<p>To: Personnel Department. . إلى : شؤون الموظفين</p> <p>Please be advised that, the EMLOYEE : نامل اعتماد مباشرة العمل للموظف :</p> <p><input type="checkbox"/> Started the work for the first time. <input checked="" type="checkbox"/> التحقق بالعمل لأول مرة بتاريخ <u>2024/10/2</u></p> <p><input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. <input type="checkbox"/> التحقق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ <u>20 / / 20</u></p> <p>مدير الموارد البشرية : <u>[Signature]</u> . الاسم : <u>[Signature]</u> . التاريخ : <u>08/16/24</u></p> <p>شؤون الموظفين : <u>[Signature]</u> . الاسم : <u>محمد جابر عوياب</u> . التاريخ : <u>2024/10/9</u></p>	2
3	<p>الاعتماد النهائي</p> <p>المدير التنفيذي : <u>[Signature]</u> . التاريخ : <u>[Signature]</u></p>	3

* صورة لمحاسيب الرواتب

* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

[Signature] M-E



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل Effective Date Notice

1	<p>ID No: <u>3065</u> Title: <u>HSE Auditor</u> . Name: <u>صالح الدين عبدالمعالي</u> . Section: <u>مكتب المعاينة</u> . Department: <u>HSE</u> . Nationality: <u>سوداني</u> . Starting work at: <u>19/8/2024</u> توقيع الموظف: <u>[Signature]</u> توقيع المدير المباشر: <u>[Signature]</u></p>	1
2	<p>To: Personnel Department. . Please be advised that, the EMLOYEE : <input type="checkbox"/> Started the work for the first time. <input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. الاسم: <u>خولة لهو</u> . التوقيع: <u>[Signature]</u> . التاريخ: <u>2024/8/19</u> الاسم: <u>مدير الموارد البشرية</u> . التوقيع: <u>[Signature]</u> . التاريخ: <u>2024/8/19</u></p>	2
3	<p>الاعتماد النهائي المدير التنفيذي التوقيع: <u>[Signature]</u> التاريخ: <u>[Signature]</u></p>	3

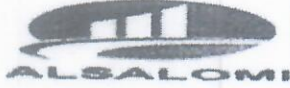
* صورة لمحاسبات الرواتب

* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

[Signature] M-E

15/08/2024	تاريخ العرض Date	سوداني	الجنسية Nationality	حسام الدين محمد عبدالمعتال	الاسم Name
Al-Hofuf	الفرع Branch	HSE	الإدارة Division	HSE Auditor	الوظيفة Job Title
Offer Detail					
مدة العقد (حتى نهاية المشروع) The duration of the contract depends on the end of the project					
MONTHLY شهريا			الراتب والعلاوات SALARY		
7760			الراتب الأساسي Basic Salary		
300			بدل اعاشه Food Allowance		
1940			بدل سكن Housing allowance		
By Company			بدل انتقال Transportation		
10000			الإجمالي Total		
مميزات وشروط أخرى					
<p>فترة التجربة : (90) يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل .ويعتبر تاريخ نقل الكفالة للاجنبي هو تاريخ بداية مباشرة الموظف .</p> <p>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</p> <p>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 (سنه) ميلادية خدمة. (إذا كان الموظف سعودي علي كفالة الشركة)</p> <p>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)</p> <p>تذكرة سفر واحدة كل سنتين للموظف مع انتهاء العقد (لغير السعوديين) . (إذا كان الموظف علي كفالة الشركة)</p> <p>Travel tickets every two years for the employee with the expiry of the contract for non-Saudis. (If the employee is on the company's sponsorship)</p> <p>تتحمل الشركة رسوم استخراج وتجديد الإقامة بعد اجتياز تقييم فترة التجربة - لغير السعودي (إذا كان الموظف علي كفالة الشركة)</p> <p>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)</p> <p>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</p>					
المدير التنفيذي C.E.O			الموارد البشرية HR		
<p>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</p> <p>أوافق على ما جاء في تفاصيل هذا العرض ،، وأؤكد بأنني على استعداد لمباشرة العمل خلال () والالتزام بالبنود المدونة أعلاه</p>					
التاريخ : DATE		التوقيع : SING		الاسم : NAME	
18 / 8 / 2024		[Signature]		[Signature]	



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

Vacation request form نموذج طلب إجازة

Special employee requesting leave خاص بالموظف طاب طلب الإجازة					
Site الموقع العمل	Dep الادارة	Job الوظيفة	NAهوية	NAME الاسم	CODE الكود الوظيفي
الصفوف	HSE	HSE Auditor	موظف	مسار الدين محمد عبد المتعال	3065

I hope you will kindly agree to the leave request, provided that I pledge to hand over all the job tasks assigned to me and deliver what is in my custody before I go to leave and I pledge to return and start work on time

أمل التكرم بالموافقة على طلب الإجازة على أن أتعهد بتسليم كافة المهام الوظيفية الموكلة إلي وتسليم ما في عهنتي قبل زهابي للإجازة واتعهد بالعودة ومباشرة العمل في الوقت المحدد

Vacation type نوع الإجازة		Duration of vacation مدة الإجازة	
() إجازة انتهاء عقد (مستعطف)	() إجازة اضطرارية (بدون مستعطف)	() عدد الأيام	() تاريخ بداية الإجازة
() إجازة عسر / حج	() إجازة أخرى	() تاريخ آخر يوم عمل	() تاريخ مباشرة العمل بعد الإجازة
() إجازة أخرى	() إجازة أخرى	() تاريخ مباشرة العمل بعد الإجازة	() تاريخ مباشرة العمل بعد الإجازة

Travel destination and contact information معلومات وجهة السفر والتواصل			
Mobile رقم جوال	Arrival airport / departure port مطار الوصول / مطار المغادرة	City المدينة	Country الدولة
Out Ksa خارج المملكة	IN Ksa داخل المملكة		

Notes: ملاحظات :
 26/3/2025 Date تاريخ تقديم الطلب
 Signature التوقيع : مسار الدين محمد عبد المتعال
 NAME الاسم : مسار الدين محمد عبد المتعال

For a replacement employee خاص بالموظف البديل			
Signature التوقيع	Pledge تعهد	CODE كود	Employee Name
	أتعهد بتقديم المهام وبقية المنكوب و باستلام عهنته حتى عودته من الإجازة بون تقصير أو مطالبة مالية اضافية		

Notes: ملاحظات :
 Signature: التوقيع والتاريخ :
 NAME: الاسم

Employee management خاص بإدارة الموظف	
Director of Administration مدير الإدارة	Direct manager المدير المباشر
() لا مانع ويعتمد	() لا مانع ويعتمد
() تؤجل حتى تاريخ : 20 / / م	() تؤجل حتى تاريخ : 20 / / م
() غير موافق	() غير موافق

Notes: ملاحظات :
 Signature: التوقيع والتاريخ :
 NAME: الاسم

Human Resource Management خاص بإدارة الموارد البشرية	
Vacation type نوع الإجازة	تاريخ بداية عمل الموظف بعشره
() مستعطف	() تاريخ مباشرة العمل الاخير
() غير مستعطف	() تاريخ انتهاء الاقامة
() رصيد الاجازات المستحق	() حصة استحقاق تذكرة السفر

Notes: ملاحظات :
 Signature: التوقيع والتاريخ :
 NAME: الاسم

HR MANAGER مدير الموارد البشرية	Personnel شئون الموظفين
() لا مانع ويعتمد	() لا مانع ويعتمد
() تؤجل حتى تاريخ : 20 / / م	() تؤجل حتى تاريخ : 20 / / م
() غير موافق	() غير موافق

Notes: ملاحظات :
 Signature: التوقيع والتاريخ :
 NAME: الاسم

Final approval الاعتماد النهائي	
C.E.O Approval المدير التنفيذي	Sector Manager مدير القطاع
() لا مانع ويعتمد	() لا مانع ويعتمد
() تؤجل حتى تاريخ : 20 / / م	() تؤجل حتى تاريخ : 20 / / م
() غير موافق	() غير موافق

Notes: ملاحظات :
 Signature: التوقيع والتاريخ :
 NAME: الاسم

Handwritten signature and initials.