

الهوية الوطنية
دفع النسخة



المملكة العربية
السعودية
وزارة
داخلية

صالح بن محمد بن علي العمرة المري

ALMARI, SALEH MOHAMMED A



No: 1090199637

DOB: 11/11/1994

DOE: 14/06/2028

الرقم : ١٠٩٠١٩٩٦٣٧

تاريخ الميلاد : ١٤١٥/٠٦/٠٨

تاريخ الانتهاء : ١٤٥٠/٠١/٢١

مكان الميلاد : الرياض



1090199637



شركة مبارك مرعي السلومي وشركاه للمقاولات

تفاصيل عرض العمل Job Offer Specification

06/01/2025	تاريخ العرض Date	SAUDI	الجنسية Nationality	SALEH ALAMRAH	الاسم Name
JUBAIL-AMIRAL	الفرع Branch	PROJECTS	الإدارة Division	FIRE FIGHTER	الموظف Job Title
Out of Scale					
مدة العقد (نهاية المشروع) The duration of the contract (Project End)					
MONTHLY شهرية			الراتب والعلوات SALARY		
5556			الراتب الأساسي Basic Salary		
1389			بدل سكن Housing allowance		
555			بدل انتقال Transportation		
7500			الإجمالي Total		
مميزات وشروط أخرى					
فترة التجربة : (90) يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل ، ويعتبر تاريخ نقل الكفالة للأجنبي هو تاريخ بداية مشغلة الموظف Probation periods (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)					
Travel tickets every 2 year for the employee. (If the employee is on the company's sponsorship) تذكرة سفر واحدة كل 2 سنة للموظف (لغير السعوديين) . (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) يحتسب 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					
Employees assigned to the project must remain until its completion. If an employee resigns before the project ends, the cost of Fire Fighter training will be deducted from their Salary يجب على الموظفين المكلفين بالمشروع البقاء في عملهم حتى اكتماله. في حال استقالة الموظف قبل انتهاء المشروع، تُخصم تكلفة تدريب رجال الإطفاء من راتبه.					
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 أوافق على ما جاء في تفاصيل هذا العرض ، وأؤكد بأنني على استعداد لمباشرة العمل خلال () والالتزام بالبنود المدونة أعلاه					
التاريخ : DATE		التوقيع : SIGN		الاسم : NAME	
2025 / 06 / 03				Saleh Mohammed Alamrah	

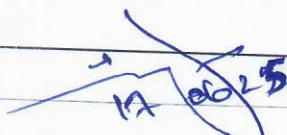
MMS-HR-JO-0002

M.E



اشعار مباشرة العمل Effective Date Notice

Employee Information		بيانات الموظف
Name	SALEH ALAMRAH	الاسم
Job Title	FIRE FIGHTER	الوظيفة
Employee Number	206092	رقم الموظف
Department	المشاريع	الادارة
Branch	الاميرال - الصيانة	الفرع
Date of Joining	16-06-2025	تاريخ المباشرة
Nationality	سعودي	الجنسية

HR Manager's Signature		توقيع مدير الموارد البشرية
CEO's Signature		توقيع الرئيس التنفيذي
Direct Manager's Signature		توقيع المدير المباشر
Employee's Signature		توقيع الموظف

To: Personnel Department		الي : شؤون الموظفين
Please Be advised That , the Employee:		نامل اعتماد مباشرة العمل للموظف
<input type="checkbox"/> started work for the first time on date	16 / 06 / 2025	<input checked="" type="checkbox"/> التحقق بالعمل لأول مرة بتاريخ
<input type="checkbox"/> joined the work after vacation	/ /	<input type="checkbox"/> التحقق بالعمل بعد الاجازة بتاريخ
محمد جاسم بوشهاب		شؤون الموظفين
		الاسم:
		التوقيع:

MMS-HR-EDN-2025-00



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل Effective Date Notice

1	<p>ID No: _____ Title: <u>Fire</u> : الوظيفة . Name: <u>SALEH ALAMRAH</u> : الاسم Section: <u>Amiral</u> : الفرع . Department: <u>OSM</u> : الإدارة Nationality: <u>Saudi</u> : الجنسية . Starting work at: <u>16-06-2025</u> : تاريخ المباشرة 3213 توقيع الموظف: _____ توقيع المدير المباشر: _____</p>	1
Emp. Data		بيانات الموظف

2	<p>To: Personnel Department. . Please be advised that, the EMLOYEE : <input checked="" type="checkbox"/> Started the work for the first time. <input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. مدير الموارد البشرية الاسم : _____ التوقيع : _____ التاريخ : ____/____/____</p>	2
Employ Dept.		شؤون الموظفين
	<p>الى : شؤون الموظفين نأمل اعتماد مباشرة العمل للموظف : <input checked="" type="checkbox"/> التحقق بالعمل لأول مرة بتاريخ 2025/06/16 <input type="checkbox"/> التحقق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ 20 / / شؤون الموظفين الاسم : <u>Amir</u> التوقيع : <u>Amir</u> 2025/6/16</p>	

3	<p>الاعتماد النهائي المدير التنفيذي التوقيع : _____ التاريخ : _____</p>	3
HR use only		اعتماد الإدارة

* صورة لمحاسب الرواتب

* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

JP M-E