

1



اشعار مباشرة العمل
Effective Date Notice

Employee Information		بيانات الموظف
Name	عبد الرحمن عويد عبد الجني	الاسم
Job Title	بناء	الوظيفة
Employee Number	206098	رقم الموظف
Department	المشاريع	الادارة
Branch	بنوع	الفرع
Date of Joining	3/7/2025	تاريخ المباشرة
Nationality	سعودي	الجنسية

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

To: Personnel Department		الى : شؤون الموظفين
Please Be advised That, the Employee:	عبد الرحمن عويد عبد الجني	تأجيل المباشرة العمل للموظف
Payment will be for the first time on date	4/7/2025	سحب الراتب لأول مرة بتاريخ
Payment will be after vacation		السحب بعد العمل بعد الإجازة بتاريخ
		شؤون الموظفين
		الاسم: محمد بن شبيب
		التوقيع: [Signature]

MMS-HR-EDN-2025-002

12 AUG 2025

الممسوحة ضوئياً بـ CamScanner

الممسوحة ضوئياً بـ CamScanner

شركة مبارك مرعي السلومي وشركاه للمقاولات
تفاصيل عرض العمل
Job Offer Specification


27/7/2025	تاريخ العرض Date	Saudi	الجنسية Nationality	Abdulraman Aljohani	الاسم Name
Yanbu	الفرع Branch	projects	الإدارة Division	mason	الوظيفة Job Title
Offer Detail					
مدة العقد (1 سنة) The duration of the contract (1 Year)					
MONTHLY شهرية			SALARY الراتب والعلاوات		
4810			الراتب الأساسي Basic Salary		
1850			بدل سكن Housing allowance		
740			بدل انتقال Transportation		
7400			الإجمالي Total		
مميزات وشروط أخرى					
<p>فترة التجربة : (90) يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل . Probation period: (90) days according to the Saudi labor and workers system, starting from the date of commencing work.</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 (سنة) ميلادية خادمة. (إذا كان الموظف سعودي على كفالة الشركة)</p> <p>Treatment: Provide a medical insurance card for treatment inside the Kingdom of Saudi Arabia for employee (if the employee is under the company's sponsorship) العلاج : توفير بطاقة تأمين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية للموظف (إذا كان الموظف سعودي أو على كفالة الشركة)</p> <p>تذكرة سفر واحد كل سنة للموظف مع انتهاء العقد (لغير السعوديين) . (إذا كان الموظف على كفالة الشركة) Travel tickets everyone year 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 فترة تقييم التجربة - لغير السعودي (إذا كان الموظف على 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)</p> <p>يعتبر هذا العرض لائغا 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>					
الموارد البشرية HR					
<p>أوافق على ما جاء في تفاصيل هذا العرض .. وأؤكد بأنني على استعداد لمباشرة العمل خلال () والالتزام بالبنود المدونة أعلاه</p> <p>التوقيع : SING</p> <p>التاريخ : DATE</p>					
28/7/2025		عبد الرحمن عويذ الملولي		عبد الرحمن عويذ الملولي	

MMS-HR-JO-0001



اشعار مباشرة العمل
Effective Date Notice

Employee Information		بيانات الموظف
Name	عبدالرحمن عويد عبد الجهي	الاسم
Job Title	بناء	الوظيفة
Employer Number	1057673327	رقم الموظف
Department	المشاريع	الادارة
Branch	ينبع	الفرع
Date of Joining	3/7/2025	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		الى : شؤون الموظفين
Please Be advised That , the Employee:	عبدالرحمن عويد عبد الجهي	نأمل اعتماد مباشرة العمل للموظف
<input checked="" type="checkbox"/> started work for the first time on date	3/7/2025	<input checked="" type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ
<input type="checkbox"/> joined the work after vacation	/ /	<input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الاجازة بتاريخ
		شؤون الموظفين
		الاسم:
		التوقيع:

MMS-HR-EDN-2025-00



ID Number / الرقم

1057673327

Name in Arabic / الاسم

عبدالرحمن بن عويد بن عيد
العلوي الجهني

Name / الاسم بالإنجليزي

ALJOHANI, ABDULRAHMAN
OWAID E

Place Of Birth / مكان الميلاد

الشدخ

Date of Birth / تاريخ الميلاد

04/11/1988

Date of / تاريخ الميلاد بالهجري

Birth in Hijri

1409/03/25 هـ

Issue Date / تاريخ الاصدار

06/09/2021

Expire Date / تاريخ الانتهاء

17/05/2031

Expire Date in / تاريخ الانتهاء بالهجري

Hijri

1453/01/25 هـ

Copy / نسخة

4

تم مشاركة هذه الوثيقة من خلال توكلنا
This document is shared through Tawakkalna

يجب التحقق من الرمز السريع قبل اعتماد التعامل مع الهوية
You must ensure validating the otp prior to considering the ID an official one

