



خارج كفاية

شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل

Effective Date Notice


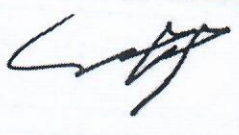
١٣٣٦

1	<p>ID No: _____ Title: <u>عامل</u> Name: <u>علي محمد علي</u> Section: <u>الاجهزة</u> Department: <u>الادارة</u> Nationality: <u>اليمن</u> Starting work at: <u>2023/12/25</u> توقيع الموظف: _____ توقيع المدير المباشر: _____</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. مدير الموارد البشرية الاسم : _____ التوقيع : _____ التاريخ : _____</p>	2
3	<p>الإعتماد النهائي المدير التنفيذي التوقيع : _____ التاريخ : _____</p>	3

* صورة لمحاسب الرواتب

* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

12/2/2024	تاريخ العرض Date	اليمن	الجنسية Nationality	سامر بدر علي	الاسم Name
حسب حاجة العمل	الفرع Branch	الخدمات	الإدارة Division	عامل	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		
2000			الراتب الأساسي Basic Salary		
300			بدل اعاشه Food Allowance		
مؤمن			بدل سكن Housing allowance		
مؤمن			بدل انتقال Transportation		
2300			الإجمالي Total		
مميزات وشروط أخرى					
<p>فترة التجربة : (90) يوما حسب نظام العمل والعمل 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)</p> <p>الإجازة السنوية (21) يوما مدفوعة الأجر عن كل (سنة) 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)</p> <p>العلاج : توفير بطاقة تأمين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية (إذا كان الموظف سعودي أو علي كفالة الشركة)</p> <p>تذكرة سفر واحدة كل سنة للموظف مع انتهاء العقد (لغير السعوديين) . (إذا كان الموظف علي كفالة الشركة)</p> <p>Travel tickets every 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 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.</p> <p>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	
____/____/____		_____		_____	

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية مقيم
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

SAMER BADR ALI ABDULLAH

سامر بدر علي عبدالله

الرقم ٢٥٥٨٧٢٦٩٧٨ نسخة ١

مكان الإصدار موقع بوابة الوزارة الإلكترونية

الإصدار ١٤٤٥/٠٤/٢٣ الميلاد ٢٠٠١/٠١/٠٢

المهنة عامل بناء

الجنسية اليمن الديانة الاسلام

صاحب العمل مؤسسة تولوة مسلية لمواد البناء



2558720978

4G 3G

٢٠١٨