



شركة مبارك مرعي السالومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل Effective Date Notice

1	ID No: <u>2965</u> Title: <u>عامل</u> Name: <u>محمد همام كبيسي</u> Section: _____ Department: <u>الخدمات</u> Nationality: <u>بنغلاديش</u> Starting work at: <u>2024/05/17</u> توقيع الموظف: _____ توقيع المدير المباشر: <u>2024/05/17</u>	1
Emp. Data		بيانات الموظف

2	To: Personnel Department. . Please be advised that, the EMLOYEE : <input type="checkbox"/> Started the work for the first time. <u>2024/05/17</u> <input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. <u>20</u> / / مدير الموارد البشرية: _____ الاسم: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____	2
Employ Dept.		شؤون الموظفين



3	الاعتماد النهائي المدير التنفيذي التوقيع: _____ التاريخ: _____	3
HR use only		اعتماد الإدارة

* صورة لمحاسيب الرواتب

* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

م-ع

6/5/2024	تاريخ العرض Date	Bangladesh	الجنسية Nationality	Kabir MD Humaun	الاسم Name
According to the work	الفرع Branch	Services	الإدارة Division	Labor	الوظيفة Job Title
Offer Detail					
مدة العقد (سنتين) The duration of the contract (2 Years)					
MONTHLY شهريا			الراتب والعلاوات SALARY		
900			الراتب الأساسي Basic Salary		
300			بدل اعاشه Food Allowance		
By the company			بدل سكن Housing allowance		
By the company			بدل انتقال Transportation		
1200			الإجمالي Total		
مميزات وشروط أخرى					
<p>فترة التجربة : (90) يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل . ويعتبر تاريخ نقل الكفالة للأجنبي 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.</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>					
DATE : التاريخ ____/____/____		SIGN : التوقيع _____		NAME: الاسم _____	

Emergency Contact:
Name: MD ROIS MIA
Relationship: FATHER
Address: KATLAMARI, MADARGANJ, MUSLIMABAD - 2010,
 JAMALPUR
Telephone No: +8801999025566



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ PEOPLE'S REPUBLIC OF BANGLADESH

স্বাক্ষর/Date of Expiry স্বাক্ষর/Holder's Signature
23 JAN 2029

DIP/DHAKA

P<BGDKABIR<<MD<HUMAUN<<<<<<<<<<<<<<<<<<
A137797624BGD8605087M29012373915847229075<48