

भारत गणराज्य / REPUBLIC OF INDIA

1552 / Type

कोड / Code

राष्ट्रियता / Nationality

W 1578569

पासपोर्ट नं. / Passport No.

उपनाम / Surname

ABDUL GAFFAR

दिया गया नाम) Given Name(3)

MOHAMED SIRAJUTHIN
लिंग / Sex : ♂
जन्मतिथि / Date of Birth : १५/०९/१९७४

11/20/1970

जन्म स्थान / Place of Birth

KOLITHALAI, TAMIL NADU

जारी करने का स्थान / Place of issue

RIYADH

जारी करने की तिथि/ Date of issue

02 / 11 / 2022

समाप्ति की तिथि / Date of expiry :
01/11/2032



P<INDABDUL<GAFFAR<<MOHAMED<SIRAJUTHIN<<<<<<
W1578569<91ND7002117M32110162074801062522<10

203247





شركة مبارك مرعي السلومي وشركاه للمقاولات

تفاصيل عرض العمل

Job Offer Specification

28/05/2025	تاريخ العرض Date	INDIAN	الجنسية Nationality	ABDUL GAFFAR MOHAMED	الاسم Name
JAFURAH	الفرع Branch	PROJECT	الادارة Division	PROJECT MANAGER	الوظيفة Job Title
Out of Scale					
مدة العقد (1 سنة)					
The duration of the contract (1 Year)					
MONTHLY		SALARY			
17600		الراتب الأساسي Basic Salary			
4400		بدل سكن Housing allowance			
Provided by Company		بدل انتقال Transportation			
22000		اجمالي Total			

بيانات وشروط الالتحاق

فترة التجربة : (90) يوماً حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتباراً من تاريخ مباشرة العمل . ويغير تاريخ تلك الكفالة للأجانب هو تاريخ بداية مباشرة الموظف .
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.

الإجازة السنوية (21) يوماً متفرغة الأجر عن كل (سنة) مولادية خدمة . (إذا كان الموظف سعودي على 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 : توفر بطاقة تأمين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية (إذا كان الموظف سعودي أو على كفالة الشركة)

نذكرة سفر وذهاب كل لمسنة للمرفق (نغير للمستويين) . (إذا كان الموظف على كفالة الشركة)

تحتحمل الشركة رسوم استخراج وتجديده الإقامة بعد انتهاء تقييم فترة 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)

يعتبر هذا العرض لا ينفع في حالة عدم مباشرة العمل في التاريخ المحدد أدناه .

This offer is void if the business does not start on the date specified below

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 تلخيص هذا العرض ، وأؤكد بذلك على استعداد لمباشرة العمل خلال () واللتزام بالبنود المدونة أعلاه

التاريخ : DATE

19 / 06 / 2025

التواقيع : SIGN

الاسم NAME:

MOHAMED SIRAJUTHIN

نموذج إعتماد نقل كفالة

2347764561	رقم الإقامة	عبدالغفار محمد	الاسم
صالح	حالة المقيم	2025-08-27	تاريخ انتهاء الإقامة
مدير المشاريع	المهنة الفعلية في الشركة	7	عدد مرات النقل
تكلفة النقل 6000 ريال	كود الموظف	جافورة	موقع العمل
	ملاحظات	مهندس مدني	المهنة

إعتماد مدير المشاريع / الحركة

لا يتم نقل الموظف ()

لامانع من نقل الموظف ()

التوقيع:.....

مدير المشاريع / الحركة

إعتماد مدير الموارد البشرية

لا يتم نقل الموظف ()

لامانع من نقل الموظف ()

التوقيع:.....

مدير الموارد البشرية

إعتماد المدير التنفيذي

لا يتم نقل الموظف ()

لامانع من نقل الموظف ()

التوقيع:.....

المدير التنفيذي

إعتماد المدير العام

لا يتم نقل الموظف ()

لامانع من نقل الموظف ()

التوقيع:.....

المدير العام

التوصيات

.....

.....



استمارة الموظف

internal onboarding form

Personal Information		المعلومات الشخصية	
Full Name	ABDUL GAFFAR MOHAMED		
Date of Birth	11-02-1970		
Nationality	INDIAN		
National ID	2347764561		
Gender	<input checked="" type="checkbox"/> Male ذكر <input type="checkbox"/> Female أنثى		
Marital Status	<input type="checkbox"/> Single أعزب <input checked="" type="checkbox"/> Married متزوج <input type="checkbox"/> Divorced مطلق <input type="checkbox"/> Widowed أرمل <input type="checkbox"/> S.N احتياجات خاصة		
Address	العنوان		
Phone Number	559654138		
Email Address	SIRAJUTHIN@HOTMAIL.COM		
Job Title	PROJECT MANAGER		
Total Salary	22000		
Joining Date	19-06-2025		
Education		المؤهل العلمي	
Degree	<input checked="" type="checkbox"/> Bachelor's بكالوريوس <input type="checkbox"/> Diploma دبلوم <input type="checkbox"/> High School ثانوي <input type="checkbox"/> Other أخرى		
University	ANNA MALAI UNIVERSITY		
Year	1994		
Type of employment		نوع التوظيف	
	<input checked="" type="checkbox"/> international دولي <input type="checkbox"/> local محلي		
Recruitment Approval	التاريخ:	التوقيع:	الاسم:
اعتماد قسم التوظيف			
Medical insurance		الاسم: التوقيع: التاريخ:	
التأمين الطبي			
Employee code		الاسم: التوقيع: التاريخ:	
		اصدار رقم الوظيفي	
Qiwa / GOSI Contarct		الاسم: التوقيع: التاريخ:	
		اصدار عقد منصة قوى / GOSI	
		الاسم: التوقيع: التاريخ:	
		Human resource approval : اعتماد مدير الموارد البشرية /	



اشعار مبادرة العمل

Effective Date Notice

Employee Information		بيانات الموظف
Name	ABDUL GAFFAR MOHAMED	الاسم
Job Title	PROJECT MANAGER	الوظيفة
Employee Number	2347764561	رقم الموظف
Department	PROJECT	الادارة
Branch	JAFURAH	الفرع
Date of Joining	19-06-2025	تاريخ المباشرة
Nationality	INDISN	الجنسية

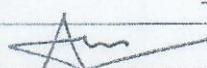
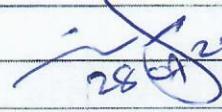
HR Manager's Signature	توقيع مدير الموارد البشرية
CEO's Signature	توقيع الرئيس التنفيذي
Direct Manager's Signature	توقيع المدير المباشر
Employee's Signature	توقيع الموظف

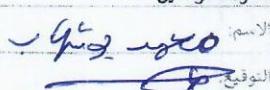
To: Personnel Department	الي : شؤون الموظفين
Please Be advised That , the Employee:	نامل اعتماد مبادرة العمل للموظف
<input type="checkbox"/> started work for the first time on date	<input checked="" type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ 19 / 06 / 2025
<input type="checkbox"/> joined the work after vacation	<input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ / /
	شئون الموظفين
محمد بوشهاب	الاسم:
	التوقيع:

شعار مباشرة العمل بعد تعلم الكفاءات

Effective Date Notice

Employee Information		بيانات الموظف
Name	Mohammed Sirajuthin	الاسم
Job Title	Project Manager	الوظيفة
Employee Number	2347764561	رقم الموظف
Department	Management	الادارة
Branch	Jafurah . Hyundai Project	الفرع
Date	21-07-2025	تاريخ المباشرة
	Indian	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		إلى : شؤون الموظفين
I declare that the employee		
<input type="checkbox"/> started work for the first time on date	2025 / 7 / 21	نأمل اعتماد مباشرة العمل للموظف <input checked="" type="checkbox"/> التحقق بالعمل لأول مرة بتاريخ
<input type="checkbox"/> joined the work after vacation	/ /	التتحقق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ <input type="checkbox"/>
شئون الموظفين الاسم:  التاريخ:		