



ALSALOMI

203190

## شركة مبارك مرعي السلومي وشركاه للمقاولات

## تفاصيل عرض العمل

## Job Offer Specification

خارج السلم وذلك حسب التوجيه

29/01/2025	تاريخ العرض Date	Nepal	الجنسية Nationality	KRISHNA BAHADUR - K C	الاسم Name
According to work	الفرع Branch	service	الادارة Division	Labor	الوظيفة Job Title

## Offer Detail

مدة العقد (سنتين)

The duration of the contract ( 2 years )

شهريا MONTHLY	الراتب والعلاوات SALARY
1000	الراتب الأساسي Basic Salary
300	بدل اعاشه Food Allowance
By company	بدل سكن Housing allowance
By company	بدل انتقال Transportation
1300	الإجمالي Total

## متطلبات وشروط أخرى

فترة التجربة: (90) يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل. ويعتبر تاريخ نقل الكفالة للأجنبي 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

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 تامين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية (إذا كان الموظف سعودي أو علي كفالة الشركة)

نذكرة سفر واحدة كل سنتين للموظف مع انتهاء العقد (لغير السعوديين). (إذا كان الموظف علي كفالة الشركة) 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)

تحمّل الشركة رسوم استخراج وتجديد الإقامة بعد اجتياز تقييم فترة التجربة - لغير السعودي (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)

يعتبر 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

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 29 / 1 / 2025	التوقيع : SING 	الاسم : NAME Krishna bahadur
---------------------------------	--------------------	---------------------------------

HR 002

## إشعار مباشرة العمل Effective Date Notice

1	<p><b>name:</b> كريشنا بهادر كيه سي</p> <p><b>ID No:</b> رقم الموظف : _____</p> <p><b>PROJECT :</b> الفرع _____</p> <p><b>Nationality:</b> الجنسية: نيبالي</p> <p><b>Department:</b> الأدمiral</p> <p><b>Title:</b> عامل</p> <p><b>Starting work at:</b> تاريخ المباشرة: 29-01-2025</p> <p><b>Signature:</b> توقيع المدير المباشر</p> <p><b>Signature:</b> توقيع الموظف:</p>	1
		بيانات الموظف

2	<p><b>To:</b> Personnel Department . .</p> <p><b>Please be advised that, the EMPLOYEE :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Started the work for the first time.</p> <p><input type="checkbox"/> Joined the work after vacation.</p> <p><b>Signature:</b> مدير الموارد البشرية</p> <p>الاسم: _____</p> <p>التاريخ: _____</p>	2
		بيانات الموظفين
<p><b>نأمل اعتماد مباشرة العمل للموظف:</b></p> <p><input type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ 29/01/2025 م</p> <p><input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ / 2024 م</p> <p><b>Signature:</b> شئون الموظفين</p> <p>الاسم: _____</p> <p>التاريخ: ٢٩/٠١/٢٤</p>		

3	<p><b>Signature:</b> _____</p> <p>الاعتماد النهائي</p> <p>التاريخ: _____</p>	3
		بيانات المدير

\* صورة لمحاسب الرواتب

\* الأصل لملف الموظف

3

राहदानी  
PASSPORT

नेपाल  
प्रकार | TYPE  
P NPL

NEPAL  
मुलुक सङ्गत | COUNTRY CODE

राहदानी नं. | PASSPORT NO.  
**PA3266808**

संख्या | REF.  
**PYT**

उपर्युक्त नं. | OLD PASSPORT NO  
**09090979 (LOST)**

जारी किए र थाए | DATE AND PLACE OF ISSUE  
**16 AUG 2015 PUTHAN**

कृपया यह संगत नं. राखिए।  
CONTACT DETAILS IN CASE OF EMERGENCY

नाम | NAME  
**G C K C , MINA**

ठाथाका | ADDRESS  
**BANGE , JHIMRIK 4, PUTHAN**

टेलिफोन नं. | TELEPHONE NO (write with a pencil)  
\_\_\_\_\_

प्राप्तिगत नं. | PERSONAL NO  
**45086**

जारी मिति | DATE OF ISSUE  
**06 SEP 2024**

म्याद समिने मिति | DATE OF EXPIRY  
**05 SEP 2034**

जारी गर्ने निकाय | ISSUING AUTHORITY  
**MOFA, DEPARTMENT OF PASSPORTS**



**P<NPLK<<<KRISHNA<BAHADUR<<<<<<<<<<<<<<<**  
**PA32668080NPL8407247M340905145086<<<<<<<<70**