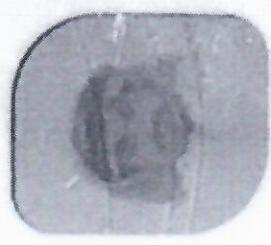


الهوية الوطنية
رقم السجل



الملكية العربية السعودية
رقم السجل

ALMARI, SALEH MOHAMMED A



No: 1090199637

DOB: 11/11/1994

DOE: 14/06/2028



1090199637

السرقة : ١٠٩١٩٩٦٣٧٥٧٢

تاريخ الميلاد : ١٤/١١/١٩٩٤

تاريخ الانتهاء : ٢٤/٠٦/٢٠٢٨

مكان الميلاد : الرياض



شركة مبارك مرعي السلومي وشركاه للمقاولات

تفاصيل عرض العمل

Job Offer Specification

| | | | | | |
|--|---------------------|-----------------------------|------------------------|---------------|----------------------|
| 06/01/2025 | تاريخ العرض Date | SAUDI | الجنسية Nationality | SALEH ALAMRAH | الاسم Name |
| JUBAIL-AMIRAL | الفرع Branch | PROJECTS | الادارة Division | FIRE FIGHTER | الوظيفة Job Title |
| Out of Scale | | | | | |
| مدة العقد (نهاية المشروع) | | | | | |
| The duration of the contract (Project End) | | | | | |
| MONTHLY شهرياً | | الراتب والعلاوات SALARY | | | |
| 5556 | | الراتب الأساسي Basic Salary | | | |
| 1389 | | بدل سكن Housing allowance | | | |
| 555 | | بدل انتقال Transportation | | | |
| 7500 | | إجمالي الإجمالي Total | | | |

ميزان وشروط أخرى

فتره التمهيدية : 90 يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل . وبعده تأثر نقل الكلمة للأجنبي عن تاريخ مباشرة العمل إلى تاريخ نقل الكلمة للأجنبي عن تاريخ مباشرة العمل .
 Duration 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) يوما مدفوعة الأجر عن كل سنة ميلادية 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 : توفير بطاقة تأمين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية (إذا كان الموظف سعودي أو على كفالة الشركة)
 نقلة سفر واحدة كل 2 سنة للموظف (لغير السعوديين) . (إذا كان الموظف على كفالة الشركة)

Travel tickets every 2 year for the employee. (If the employee is on the company's sponsorship)

تحتحمل الشركة رسوم استخراج وتجديده الأقامة بعد اجتياز 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 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

Employees assigned to the project must remain until its completion. If an employee resigns before the project ends, the cost of Fire Fighter training will be deducted from their Salary .
 يحظر على الموظفين المكلفين بالمشروع البقاء في عملهم حتى اكتماله . في حال استقالة الموظف قبل انتهاء المشروع ، تخصم تكلفة تدريب رجال الإطفاء من راتبه .

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

وأتفق على ما جاء في تفاصيل هذا العرض .. وأؤكد بأنني على استعداد لمباشرة العمل خلال () و الالتزام بالبنود المدونة أعلاه

| DATE : التاريخ | SIGN : التوقيع | NAME: الاسم |
|----------------|----------------|------------------------|
| 2025 / 06 / 03 | | Saleh Mohammed Alamrah |



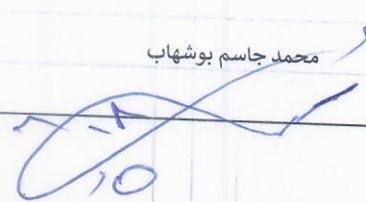
ALSALOMI

شعار مباشرة العمل

Effective Date Notice

| Employee Information | | بيانات الموظف |
|----------------------|--------------------|----------------|
| Name | SALEH ALAMRAH | الاسم |
| Job Title | FIRE FIGHTER | الوظيفة |
| Employee Number | 206092 | رقم الموظف |
| Department | المشاريع | الادارة |
| Branch | الاميرال - الصيانة | الفرع |
| Date of Joining | 16-06-2025 | تاريخ المباشرة |
| Nationality | Saudi | 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: | | |
| <input type="checkbox"/> started work for the first time on date | 16 / 06 / 2025 | نأمل اعتماد مباشرة العمل للموظف |
| <input type="checkbox"/> joined the work after vacation | / / | <input checked="" type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ <input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ |
| شؤون الموظفين الاسم: التوقيع: | | |
|  محمد جاسم بوشهاب | | |

MMS-HR-EDN-2025-00



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار ب المباشرة العمل

Effective Date Notice

| | | | |
|---|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| 1 | Emp. Data | 1 | |
| | ID No: _____ | Name: _____ | الإسم: SALEH ALAMRA |
| | Title: FIRE Fighter | Number: _____ | رقم الوظيفة: _____ |
| | Section: Amiri | Department: 08 M | الادارة: _____ |
| | Nationality: Saudi | Starting work at: 16-06-2025 | تاريخ المباشرة: _____ |
| | توقيع المدير المباشر: <u>3213 J</u> | | |
| | توقيع الموظف: <u>Amari</u> | | |

| | | | |
|-------------------------------------|--|---|--|
| 2 | Employ Dept. | 2 | |
| | To: Personnel Department.. | إلى : شؤون الموظفين | |
| | Please be advised that, the EMPLOYEE : | نأمل اعتماد مباشرة العمل للموظف : | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Started the work for the first time. | <input type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ 25/06/16 م | |
| <input type="checkbox"/> | Joined the work after vacation. | <input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ / / 20 م | |
| | مدير الموارد البشرية | شئون الموظفين | |
| | الاسم: _____ | الاسم: _____ | |
| | التوقيع: _____ | التوقيع: _____ | |
| | التاريخ: _____ | التاريخ: 25/06/2025 | |

| | | | |
|---|------------------|---|--|
| 3 | HR use only | 3 | |
| | الاعتماد النهائي | | |
| | المدير التنفيذي | | |
| | التوقيع: _____ | | |
| | التاريخ: _____ | | |

* صورة لمحاسب الرواتب

* الأصل لصف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

JP M-2