

خارج كفاه



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل

Effective Date Notice

٨٤٠١

1	ID No: _____ Title: <u>ASS</u> : الوظيفة . Name: <u>Wazir Zada</u> : الاسم Section: <u>ASS</u> : الفرع . Department: <u>ASS</u> : الإدارة Nationality: <u>Pakistan</u> : الجنسية . Starting work at: <u>14-03-24</u> : تاريخ المباشرة توقيع الموظف: _____ توقيع المدير المباشر: <u>Zohra Saeed</u>	1
---	---	---

2	To: Personnel Department. . Please be advised that, the EMLOYEE : <input type="checkbox"/> Started the work for the first time. 2024/3 / 14 <input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. 20 / / مدير الموارد البشرية : الاسم : _____ التوقيع : _____ التاريخ : ____/____/____	2
---	--	---

3	الاعتماد النهائي المدير التنفيذي التوقيع : _____ التاريخ : _____	3
---	---	---

* صورة لمحاسب الرواتب

* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

JP M-E

شركة مبارك مرعي السلومي وشركاه للمقاولات

تفاصيل عرض العمل Job Offer Specification

6/2/2024	تاريخ العرض Date	Pakistani	الجنسية Nationality	Wazir Zada	الاسم Name
Aljubail	الفرع Branch	Safety	الإدارة Division	Safety Officer	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		
5100			الراتب الأساسي Basic Salary		
300			بدل اعاشه Food Allowance		
By the company			بدل سكن Housing allowance		
By the company			بدل انتقال Transportation		
5400			الإجمالي Total		
مميزات وشروط أخرى					
<p>فترة التجربة : (٩٠) يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل . ويعتبر تاريخ نقل الكفالة للاجنبي 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.</p>					
<p>Annual leave is (21) days paid for each calendar service (if the employee is under the company's sponsorship) الإجازة السنوية (٢١) يوما مدفوعة الأجر عن كل (سنة) ميلادية خدمة. (اذا 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 (اذا كان الموظف سعودي أو 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) تذكرة سفر واحد كل سنة للموظف مع انتهاء العقد (لغير السعوديين) . (اذا 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) تتحمل الشركة رسوم استخراج وتجديد الإقامة بعد اجتياز تقييم فترة التجربة - لغير السعودي (اذا كان الموظف علي كفالة الشركة)</p>					
<p>This offer is void if the business does not start on the date specified below. يعتبر هذا العرض لاغيا في حالة عدم مباشرة العمل في التاريخ المحدد أدناه.</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 أوافق على ما جاء في تفاصيل هذا العرض ،، وأؤكد بأنني على استعداد لمباشرة العمل خلال () والالتزام بالبنود المدونة أعلاه</p>					
التاريخ : DATE : 26/2/2024		التوقيع : SING : Wazir Zada		الاسم : NAME : Wazir Zada	

INGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هولاء محمد بن
٢٠٠٠

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY

WAZIR ZADA SHAHZAD

وزير زاده شاه زاده



رقم ٢٠٦٠٦٧١٠٦٣

الخدمات الالكترونية

٢٠٠٠/٠٢/١٠ الميلاد ١٩٤٤/٠٥/١٦

مهاجر القضاة

الديانة الاسلام

بباكستان

شركة جويهد حد ال مخلص وشريكه



2560671063