

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية

المملكة العربية السعودية

RESIDENT IDENTITY

أحمد مصطفى محمود عارف

AHMED MOSTAFA MAHMOUD AREF

الرقم ٢٥٧٩٦٢٠٢٧٥ نسخة ١

مكان الإصدار الخدمات الالكترونية

الإصدار ١٤٤٦/٠١/٢٢ الميلاد ١٩٨٤/١١/١٠

المهنة مهندس كهربائي

الديانة الاسلام

الجنسية مصر

صاحب العمل مصنع علك جازي جهاز الحربي



2579620275

بيانات مقيم

تاريخ التقرير ١٤٤٦-١٠-٠٩
رقم المشغل ١٠١٦٧٦٦٠٠٠
بوابة مقيم الموقع

بيانات الشخص - رب أسرة

رقم الإقامة	٢٥٧٩٦٢٠٢٧٥	رقم النسخة	١	الجنس	ذكر
الاسم	احمد مصطفى محمود عارف				
الاسم المترجم	AHMED MOSTAFA MAHMOUD AREF				
تاريخ الميلاد	١٤٠٥-٠٢-١٧	دولة الميلاد	مصر	الحالة الاجتماعية	متزوج
الديانة	الاسلام	المهنة	مهندس كهربائي	مكان الدخول	مطار الملك عبدالعزيز
الحالة	صالح	تاريخ الدخول	١٤٤٥-١٠-١٢		

بيانات الجواز

الرقم	٨٣٦٤٦٦٧٠٤	الجنسية	مصر	مكان الإصدار	القاهرة
تاريخ الاصدار	١٤٤٥-٠٧-١٧	تاريخ الانتهاء	١٤٥٢-١٠-٠٥		

بيانات الإقامة

تاريخ الإصدار	١٤٤٦-٠١-٢٢	تاريخ الانتهاء	١٤٤٧-٠١-١٤	مكان الإصدار	موقع بوابة الوزارة
---------------	------------	----------------	------------	--------------	--------------------

بيانات صاحب العمل

الرقم	٧٠٠١٦٤٥٨٧٣
الاسم	شركة مبارك مرعي السلومي وشركاه للمقاولات

تفاصيل عرض العمل
Job Offer Specification

30/1/2025	تاريخ العرض Date	Egyptian	الجنسية Nationality	Ahmed Mostafa Mahmoud	الاسم Name
According to the work	الفرع Branch	Projects	الإدارة Division	Electrical Eng- Estimation	الوظيفة Job Title
Offer Detail					
مدة العقد (1 سنة) The duration of the contract (1 Year)					
MONTHLY شهريا			SALARY الراتب والعلاوات		
11050			الراتب الأساسي Basic Salary		
4250			بدل سكن Housing allowance		
1700			بدل انتقال Transportation		
17000			الإجمالي Total		
مميزات وشروط أخرى					
<p>فترة التجربة : (90) يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل . Probation period: (90) days according to the Saudi labor and workers system, starting from the date of commencing work.</p> <p>الإجازة السنوية (21) يوما مدفوعة الأجر عن كل (سنة) ميلادية خدمة. (إذا كان الموظف سعودي علي كفالة الشركة) Annual leave is (21) days paid for each calendar service (if the employee is under the company's sponsorship)</p> <p>Treatment: Provide a medical insurance card for treatment inside the Kingdom of Saudi Arabia for employee and his family (if the employee is under the company's sponsorship) العلاج : توفير بطاقة تأمين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية للموظف وعائلته (إذا كان الموظف سعودي أو علي كفالة الشركة)</p> <p>تذاكر سفر واحدة كل سنة للموظف مع انتهاء العقد (لغير السعوديين) . (إذا كان الموظف علي كفالة الشركة) Travel tickets every one year 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) 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. This offer is void if the business does not start on the date specified below.</p> <p>هذا العرض ساري لمدة 48 ساعة فقط. This offer is valid for 48 hours only.</p>					
<p>الموارد البشرية HR C.E.O. المدير التنفيذي (ملاحظ: الراتب ليس على السلم)</p>					
<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 باتني على استعداد لمباشرة العمل خلال () والالتزام بالبنود المدونة أعلاه</p>					
DATE : التاريخ		SING : التوقيع		NAME: الاسم	
/ /					



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل

Effective Date Notice

208490

Emp. Data	<p>1</p> <p>ID No: 208490 Title: <u>مهندس كهربائي</u> Name: <u>أحمد مصطفى عارف</u></p> <p>Section: <u>الإدارة</u> Department: <u>المشروع</u></p> <p>Nationality: <u>عربي</u> Starting work at: <u>2025/02/06</u></p> <p>توقيع الموظف: <u>أحمد مصطفى</u> توقيع المدير المباشر: <u>أحمد مصطفى</u></p>	1
Employ Dept.	<p>2</p> <p>To: Personnel Department. .</p> <p>Please be advised that, the EMLOYEE :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Started the work for the first time. <u>2025/02/06</u> التاريخ</p> <p><input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. <u>20</u> / / التاريخ</p> <p>شؤون الموظفين</p> <p>الاسم: <u>أحمد مصطفى</u> التاريخ: <u>2025/02/06</u></p> <p>التوقيع: <u>أحمد مصطفى</u> التاريخ: <u>2025/02/06</u></p>	2
HR use only	<p>3</p> <p>الاعتماد النهائي</p> <p>المدير التنفيذي</p> <p>التوقيع: <u>أحمد مصطفى</u></p> <p>التاريخ: <u>2025/02/06</u></p>	3

صورة لمحاسيب الرواتب

الاسم سلف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

2025/02/06

203199

نموذج اعتماد نقل كفالة

2579620275	رقم الإقامة	احمد مصطفى محمود عارف	الاسم
صالح	حالة المقيم	2025/07/09	تاريخ انتهاء الإقامة
مهندس كهربائي عام	المهنة الفعلية في الشركة	0	عدد مرات النقل
208490	كود الموظف	المكتب الفني	موقع العمل
	ملاحظات	مهندس كهربائي	المهنة

2000 ريال تكلفته النقل

إعتماد مدير المشاريع / الحركة

لايتم نقل الموظف ()	لامانع من نقل الموظف ()
التوقيع:	مدير المشاريع / الحركة

إعتماد مدير الموارد البشرية

لايتم نقل الموظف ()	لامانع من نقل الموظف ()
التوقيع:	مدير الموارد البشرية

إعتماد المدير التنفيذي

لايتم نقل الموظف ()	لامانع من نقل الموظف ()
التوقيع:	المدير التنفيذي

إعتماد المدير العام

لايتم نقل الموظف ()	لامانع من نقل الموظف ()
التوقيع:	المدير العام

التوصيات

.....
.....

18.3.25



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل Effective Date Notice

1	Emp. Data	1	بيانات الموظف
ID No: _____ Title: <u>مهندس كهرباء</u> Name: <u>أحمد مصطفى محمود عارف</u> Section: <u>الرياض</u> Department: <u>الإدارة</u> Nationality: <u>مصري</u> Starting work at: <u>2025/4/6</u> توقيع الموظف: <u>أحمد مصطفى محمود</u> توقيع المدير المباشر: <u>محمد</u>			
2	Employ Dept.	2	شؤون الموظفين
To: Personnel Department. . Please be advised that, the EMLOYEE : <input type="checkbox"/> Started the work for the first time. <input checked="" type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ <u>2025/4/6</u> <input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. <input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ <u>20 / /</u> مدير الموارد البشرية الاسم : _____ التوقيع : _____ التاريخ : <u>2025/4/6</u> شؤون الموظفين الاسم : <u>محمد يوسف</u> التوقيع : <u>محمد يوسف</u> التاريخ : <u>2025/4/6</u>			
3	HR use only	3	اعتماد الإدارة
الاعتماد النهائي المدير التنفيذي التوقيع : _____ التاريخ : _____			

* صورة لمحاسيب الرواتب

* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

م-ع