

Name: MD RAHIN PRAMANIK
Father's Name: MD HATEM PRAMANIK
Mother's Name: MST ASMA KHATUN
Spouse's Name: MST SABINA AKTER
Permanent Address: PATHRIAL, CHOWHALI, CHAUHALI - 1930, SIRAJGANJ
Emergency Contact:
Name: MST SABINA AKTER
Relationship: SPOUSE
Address: PATHRIAL, CHOWHALI, CHAUHALI - 1930, SIRAJGANJ
Telephone No: +8801771518367



PASSPORT

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ PEOPLE'S REPUBLIC OF BANGLADESH

Type P Date of Issue Country Code BGD Passport Number A07429747

পাসপোর্ট

১০

২০

৩০

৪০

৫০

৬০

৭০

৮০

৯০

১০০

১১০

১২০

১৩০

১৪০

১৫০

১৬০

১৭০

১৮০

১৯০

২০০

২১০

২২০

২৩০

২৪০

২৫০

২৬০

২৭০

২৮০

২৯০

৩০০

৩১০

৩২০

৩৩০

৩৪০

৩৫০

৩৬০

৩৭০

৩৮০

৩৯০

৪০০

৪১০

৪২০

৪৩০

৪৪০

৪৫০

৪৬০

৪৭০

৪৮০

৪৯০

৫০০

৫১০

৫২০

৫৩০

৫৪০

৫৫০

৫৬০

৫৭০

৫৮০

৫৯০

৬০০

৬১০

৬২০

৬৩০

৬৪০

৬৫০

৬৬০

৬৭০

৬৮০

৬৯০

৭০০

৭১০

৭২০

৭৩০

৭৪০

৭৫০

৭৬০

৭৭০

৭৮০

৭৯০

৮০০

৮১০

৮২০

৮৩০

৮৪০

৮৫০

৮৬০

৮৭০

৮৮০

৮৯০

৯০০

৯১০

৯২০

৯৩০

৯৪০

৯৫০

৯৬০

৯৭০

৯৮০

৯৯০

১০০০

১০১০

১০২০

১০৩০

১০৪০

১০৫০

১০৬০

১০৭০

১০৮০

১০৯০

১১০০

১১১০

১১২০

১১৩০

১১৪০

১১৫০

১১৬০

১১৭০

১১৮০

১১৯০

১২০০

১২১০

১২২০

১২৩০

১২৪০

১২৫০

১২৬০

১২৭০

১২৮০

১২৯০

১৩০০

১৩১০

১৩২০

১৩৩০

১৩৪০

১৩৫০

১৩৬০

১৩৭০

১৩৮০

১৩৯০

১৪০০

১৪১০

১৪২০

১৪৩০

১৪৪০

১৪৫০

১৪৬০

১৪৭০

১৪৮০

১৪৯০

১৫০০

১৫১০

১৫২০

১৫৩০

১৫৪০

১৫৫০

১৫৬০

১৫৭০

১৫৮০

১৫৯০

১৬০০

১৬১০

১৬২০

১৬৩০

১৬৪০

১৬৫০

১৬৬০

১৬৭০

১৬৮০

১৬৯০

১৭০০

১৭১০

১৭২০

১৭৩০

১৭৪০

১৭৫০

১৭৬০

১৭৭০

১৭৮০

১৭৯০

১৮০০

১৮১০

১৮২০

১৮৩০

১৮৪০

১৮৫০

১৮৬০

১৮৭০

১৮৮০

১৮৯০

১৯০০

১৯১০

১৯২০

১৯৩০

১৯৪০

১৯৫০

১৯৬০

১৯৭০

১৯৮০

১৯৯০

২০০০

২০১০

২০২০

২০৩০

২০৪০

২০৫০

২০৬০

২০৭০

২০৮০

২০৯০

২১০০

২১১০

২১২০

২১৩০

২১৪০

২১৫০

২১৬০

২১৭০

২১৮০

২১৯০

২২০০

২২১০

২২২০

২২৩০

২২৪০

২২৫০

২২৬০

২২৭০

২২৮০

২২৯০

২৩০০

২৩১০

২৩২০

২৩৩০

২৩৪০

২৩৫০

২৩৬০

২৩৭০

২৩৮০

২৩৯০

২৪০০

২৪১০

২৪২০

২৪৩০

২৪৪০

২৪৫০

২৪৬০

২৪৭০

২৪৮০

২৪৯০

২৫০০

২৫১০

২৫২০

২৫৩০

২৫৪০

২৫৫০

২৫৬০

২৫৭০

২৫৮০

২৫৯০

২৬০০

২৬১০

২৬২০

২৬৩০

২৬৪০

২৬৫০

২৬৬০

২৬৭০

২৬৮০

২৬৯০

২৭০০

২৭১০

২৭২০

২৭৩০

২৭৪০

২৭৫০

২৭৬০

২৭৭০

২৭৮০

২৭৯০

২৮০০

২৮১০

২৮২০

২৮৩০

২৮৪০

২৮৫০

২৮৬০

২৮৭০

২৮৮০

২৮৯০

২৯০০

২৯১০

২৯২০

২৯৩০

২৯৪০

২৯৫০

২৯৬০

২৯৭০

২৯৮০

২৯৯০

৩০০০

৩০১০

৩০২০

৩০৩০

৩০৪০

৩০৫০

৩০৬০

৩০৭০

৩০৮০

৩০৯০

৩১০০

৩১১০

৩১২০

৩১৩০

৩১৪০

৩১৫০

৩১৬০

৩১৭০

৩১৮০

৩১৯০

৩২০০

৩২১০

৩২২০

৩২৩০

৩২৪০

৩২৫০

৩২৬০

৩২৭০

Type: **P** Country Code: **BGD** AOT429747
 Name: **PRAMANIK**
 Date of Birth: **MD RAHIN**
 Nationality: **7365533624**
BANGLADESHI
 Date of Issue: **10 APR 2001**
 Sex: **M** Place of Birth: **SIRAJGANJ**
 Issuing Authority: **DIPIDHAKA**
 Date of Expiry: **05 APR 2023**
 Holder's Signature: **04 APR 2023**



P<BGDP~~PRAMANIK~~<<MD<RAHIN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
A074297478BGD0104104M33040427365533624<<<<64



شركة مبارك مرعي السالومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل Effective Date Notice

1	<p>ID No: <u>2922</u> Title: <u>عامل</u> . الوظيفة : <u>عامل</u> . الاسم : <u>محمد ابراهيم</u></p> <p>Section: <u>الحافورة</u> . الفرع : <u>الحافورة</u> . الإدارة : <u>الخدمات</u></p> <p>Nationality: <u>سوري</u> . الجنسية : <u>سوري</u> . Starting work at: <u>2024/2/29</u> تاريخ المباشرة :</p> <p>توقيع الموظف: <u>محمد ابراهيم</u> توقيع المدير المباشر: <u>محمد ابراهيم</u></p>	1
2	<p>To: Personnel Department . إلى : شؤون الموظفين</p> <p>Please be advised that, the EMLOYEE : نأمل اعتماد مباشرة العمل للموظف :</p> <p><input type="checkbox"/> Started the work for the first time. <input checked="" type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ <u>2024/2/29</u></p> <p><input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. <input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ <u>20 / / 20</u></p> <p>مدير الموارد البشرية : <u>محمد ابراهيم</u> : الاسم : <u>محمد ابراهيم</u> : التاريخ : <u>2024/2/29</u></p> <p>شؤون الموظفين : <u>محمد ابراهيم</u> : الاسم : <u>محمد ابراهيم</u> : التاريخ : <u>2024/2/29</u></p>	2
3	<p>الاعتماد النهائي المدير التنفيذي</p> <p>التوقيع : _____</p> <p>التاريخ : _____</p>	3

* صورة لمحاسيب الرواتب

* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

م-ع

28/2/2024	تاريخ العرض Date	Bangladesh	الجنسية Nationality	MD RAHIN PRAMANIK	الاسم Name
According to the work	الفرع Branch	Service	الإدارة Division	Labor	الوظيفة Job Title
Offer Detail					
مدة العقد (2 سنتين) The duration of the contract (2 Years)					
MONTHLY شهريا			SALARY الراتب والعلوات		
900			الراتب الأساسي Basic Salary		
300			بدل اعاشه Food Allowance		
By the company			بدل سكن Housing allowance		
By the company			بدل انتقال Transportation		
1200			الإجمالي Total		
مميزات وشروط أخرى					
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					
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 (سنه) ميلادية خدمة. (إذا كان الموظف سعودي علي كفالة الشركة)					
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)					
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) تذكرة سفر واحدة كل سنتين للموظف مع انتهاء العقد (لغير السعوديين) . (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) تتحمل الشركة رسوم استخراج وتجديد الإقامة بعد اجتياز تقييم فترة التجربة - لغير السعودي (إذا كان الموظف علي كفالة الشركة)					
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					
هذا العرض ساري لمدة 48 ساعة فقط. This offer is valid for 48 hours only.					
المدير التنفيذي C.E.O			HR الموارد البشرية		
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		التوقيع : SING		الاسم : NAME	
____/____/____		_____		_____	