

300001



md. Sabakareem

30000

### تفاصيل عرض العمل

#### Job Offer Specification

23/7/2024	تاريخ العرض Date	INDIAN	الجنسية Nationality	MD SABAKAREEM	الاسم Name
AL HASA	الفرع Branch	G.F.C LABORATORY	الاداره Division	LAB TECHNICIAN	الوظيفة Job Title
Offer Detail					
DURATION OF THE CONTRACT (2 YEAR)					
MONTHLY شهريا		SALARY الراتب والعلاوات			
2500		الراتب الأساسي Basic Salary			
BY COMPANY		Housing allowance بدل سكن			
BY COMPANY		Transportation بدل انتقال			
300		بدل اعائمه بدل اعائمه			
2800		الإجمالي Total			
• زيارة وشروع أخرى					

فترة التجربة : ( 90 ) يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل . ويعد 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.

الإجازة السنوية Annual leave is (21) days paid for each calendar service (if the employee is under the company's sponsorship)  
 (21) يوما مدفوعة الأجر عن كل (سنة) ميلادية خدمة . (إذا كان الموظف سعودي على كفالة الشركة )

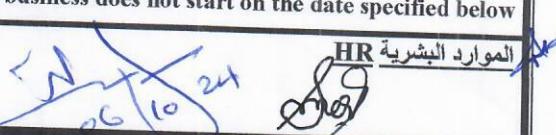
Treatment: Provide a medical insurance card for treatment inside the Kingdom of Saudi Arabia (if the employee is under the company's sponsorship)  
 العلاج : توفير بطاقة تامين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية (إذا كان الموظف سعودي أو على كفالة الشركة )  
 تذكرة سفر واحدة كل سنتين للموظف مع انتهاء العقد (لغير السعوديين) . (إذا كان الموظف على 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 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



C.E.O  
المدير التنفيذي



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 ( ) واللتزام بالبنود المدونة أعلاه

DATE : التاريخ	SIGN : التوقيع	NAME: الاسم
27 / 07 / 2024	Md. Sabakareem	Md. Sabakareem .

G.F.C LABORATORY

CR.NO.70483814

TELEPHONE NO.013-5990387



شركة أساس الخليج للمختبرات

السجل التجاري: 7040838141

تلفون رقم 0135990387

EFFECTIVE DATE NOTICE FOR COMMENCEMENT OF WORK

EMPLOYEE DATA	EMPLOYEE NUMBER:	100008 / 300001
	BRANCH:	Hasa
	NATIONALITY:	Indian
	NAME:	MD Saba Kareem
	ADMINISTRATOR:	GFC Laboratory -
	Start Date:	21/9/2024

EMPLOYEE DEPARTMENT	TO PERSONNEL DEPARTMENT.	
	PLEASE BE ADVISED THAT THE EMPLOYEE STARTED	
	THE WORK FOR THE FIRST TIME ON	21 9/ 2024
	JOINED THE WORK AFTER VACCINATION ON	/ /
	HR MANAGER	PERSONNEL AFFAIRS
	NAME: SIGNATURE: DATE:	NAME: SIGNATURE: DATE:
HR USE ONLY	FINAL APPROVAL	
	CEO	
	SIGNATURE:	
	DATE:	11/10/2024



## تفاصيل عرض العمل

## Job Offer Specification

23/7/2024	تاريخ العرض Date	INDIAN	الجنسية Nationality	MD SABAKAREEM	الاسم Name
AL HASA	الفرع Branch	G.A.C LABORATORY	ادارة Division	LAB TECHNICIAN	الوظيفة Job Title

## Offer Detail

نفقة الموقف

## DURATION OF THE CONTRACT (2 YEAR)

## MONTHLY شهرياً

## الراتب والعلاوات SALARY

2500

## الراتب الأساسي Basic Salary

## BY COMPANY

## بدل سكن Housing allowance

## بدل انتقال Transportation

## BY COMPANY

300

## بدل اعشا

2800

## الإجمالي Total

## ميزات وشروط أخرى

فترة التجربة : ( 90 ) يوما حسب نظام العمل والعامل 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.

الإجازة السنوية Annual leave is (21) days paid for each calendar service (if the employee is under the company's sponsorship)  
 (21) يوما مدفوعة الأجر عن كل ( سنة ) ميلادية خدمة. ( اذا 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 ( اذا كان الموظف سعودي او على كفالة الشركة )

تنكرة سفر واحدة كل ستين لموظفي مع انتهاء العقد ( لغير السعوديين ) . ( اذا كان الموظف على 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)

تحتحمل الشركة رسوم استخراج وتجديد الإقامة بعد اجتياز تقييم فترة التجربة - لغير السعودي ( اذا 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

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 ل المباشرة العمل خلال ( ) والالتزام بالبنود المدونة أعلاه

DATE : التاريخ :

24 / 07 / 2024

SIGN : التوقيع

Md. Sabakareem

NAME: الاسم

Md. Sabakareem



# شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

## إشعار مباشرة العمل

### Effective Date Notice

1	<p>ID No: _____ . الوظيفة: _____ Title: _____ رقم الموظف _____ Name: _____ .          Section: _____ . الفرع: _____ Department: _____ الإدارة: _____          Nationality: _____ . الجنسية: _____ Starting work at: _____ تاريخ المباشرة: _____ ٢٠٢٤/٩/١</p> <p>_____          توقيع المدير المباشر: _____ توقيع الموظف: _____ M. Salameen.com</p>	1 بيانات الموظف
---	--	--------------------

2	<p>To: Personnel Department. .</p> <p>Please be advised that, the EMPLOYEE :</p> <p><input type="checkbox"/> Started the work for the first time. _____ التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ ٢٠٢٤/٩/_____ م</p> <p><input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. _____ التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ / / ٢٠م</p> <p>مدير الموارد البشرية _____          الاسم: _____ التوقيع: _____          التاريخ: _____ / / _____</p> <p>شئون الموظفين _____          الاسم: _____ التوقيع: _____          التاريخ: _____ / / _____</p>	2 شئون الموظفين
---	--	--------------------

3	<p>الاعتماد النهائي المدير التنفيذي</p> <p>التوقيع: _____          التاريخ: _____</p>	3 اعتماد الإدارة
---	---	---------------------

\* صورة لمحاسب الرواتب

\* الأصل لملف الموظف



भारत गणराज्य / REPUBLIC OF INDIA

टाइप / Type

P

शोड़ कोड / Code

IND

जन्मदेश / Nationality

भारतीय / INDIAN

पासपोर्ट नं. / Passport No

**B8391664**

उपनाम / Surname

दिया गया नाम / Given Name(s)

**MD SABAKAREEM**

जन्मतिथि / Date of Birth

**15/08/2002**

लिंग / Sex

M

जन्म स्थान / Place of Birth

**DARBHANGA, BIHAR**

जारी करने का स्थान / Place of Issue

**PATNA**



समाप्ति की तिथि / Date of Expiry

**07/12/2033**

Md.Sabakareem

जारी करने की तिथि / Date of Issue

**08/12/2023**

P<IND<<MD<SABAKAREEM<<<<<<<<<<<<<<<<<

B8391664<0IND0208150M3312072V068836330023<30

