




اشعار مباشرة العمل
Effective Date Notice

Employee Information		بيانات الموظف
Name	JABER ABDULHADI ALMARRI	الاسم
Job Title	FIRE FIGHTER	الوظيفة
Employee Number	206093	رقم الموظف
Department	المشاريع	الادارة
Branch	الاميرال - الصيانة	الفرع
Date of Joining	16-06-2025	تاريخ المباشرة
Nationality	سعودي	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		الي : شؤون الموظفين
Please Be advised That , the Employee:		نأمل اعتماد مباشرة العمل للموظف
<input type="checkbox"/> started work for the first time on date	16 / 06 / 2025	<input checked="" type="checkbox"/> التحقق بالعمل لأول مرة بتاريخ
<input type="checkbox"/> joined the work after vacation	/ /	<input type="checkbox"/> التحقق بالعمل بعد الاجازة بتاريخ
محمد جاسم بوشهاب		شؤون الموظفين
		الاسم:
		التوقيع:

MMS-HR-EDN-2025-00



شركة مبارك مرعي السالومي وشركاه للمقاولات

تفاصيل عرض العمل Job Offer Specification

29/05/2025	التاريخ Date	SAUDI	الجنسية Nationality	JABER ABDULHADI ALMARRI	الاسم Name
JERBAH-AMIRAL	الفرع Branch	PROJECTS	الإدارة Division	FIRE FIGHTER	الوظيفة Job Title
Out of Scale					
مدة العقد (نهاية المشروع) The duration of the contract (Project End)					
شهرية MONTHLY			الراتب والحوافز SALARY		
5556			الراتب الأساسي Basic Salary		
1389			بدل سكن Housing allowance		
555			بدل نقل Transportation		
7500			الإجمالي Total		
ملاحظات وشروط أخرى					
<p>فترة التجربة : (90) يوما حسب نظام العمل والعمل السعودي اعتباراً من تاريخ مباشرة العمل . ويختار تاريخ نقل التكلفة للأجنبي هو تاريخ بداية مباشرة الموظف.</p> <p>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)</p> <p>الإجازة السنوية (21) يوماً مدفوعة الأجر (إن كان الموظف سعودي) (إذا كان الموظف سعودي على 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)</p> <p>العلاج : توفير بطاقة تأمين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية (إذا كان الموظف سعودي أو على كفالة الشركة)</p> <p>شركة سفر واحدة كل سنتين للموظف (غير السعوديين) . (إذا كان الموظف على كفالة الشركة)</p> <p>Travel tickets every 2 year for the employee. (If the employee is on the company's sponsorship)</p> <p>تأمين الشركة رسوم استخراج وتجديد التأشيرة بعد اجتياز فترة التجربة . (غير السعوديين) (إذا كان الموظف على 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)</p> <p>يخبر هذا العرض لاني في حالة عدم مباشرة العمل في التاريخ المحدد أدناه</p> <p>This offer is void if the business does not start on the date specified below</p> <p>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.</p> <p>يجب على الموظفين الممثلين بالمشروع البقاء في عملهم حتى الانتهاء في حال استقالة الموظف قبل انتهاء المشروع. لتخصم تكلفة تدريب رجل الإطفاء من راتبه.</p>					
شهر التوقيع 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</p> <p>أوافق على ما جاء في التفصيل هذا العرض - وأؤكد بقبلي على استعداد لمباشرة العمل خلال () والالتزام بالشروط المعممة أعلاه</p>					
DATE : التاريخ 2025 / 6 / 03	SIGN : التوقيع			NAME : الاسم Jaber Almarri	

MMS-HR-JO-0002



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل Effective Date Notice

1	<p>ID No: _____ Title: <u>Fire</u> : الوظيفة . Name: <u>JABER ABDUL HAD</u> الاسم</p> <p>Section: <u>Amir</u> : الفرع . Department: <u>02m</u> : الإدارة</p> <p>Nationality: <u>Saudi</u> : الجنسية . Starting work at: <u>16-06-2025</u> تاريخ المباشرة:</p> <p>3213</p> <p>توقيع الموظف: _____ توقيع المدير المباشر: _____</p>	1
2	<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. <input type="checkbox"/> Joined the work after vacation.</p> <p>مدير الموارد البشرية</p> <p>الاسم : _____ التوقيع : _____ التاريخ : <u>16/06/25</u></p>	2
3	<p>الاعتماد النهائي المدير التنفيذي</p> <p>التوقيع : _____</p> <p>التاريخ : _____</p>	3

* صورة لمحاسبات الرواتب

* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

DP M-E

الهوية الوطنية
دقة النسخة ٣



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

جابر بن عبد الهادي بن مسفر الطبخان المري

ALMARRI, JABER ABDULHADI M



No: 1094383914
DOB: 11/03/1997
DOE: 03/01/2029
الرقم: ١٠٩٤٣٨٣٩١٤
تاريخ الميلاد: ١٤/١١/١٠٣٠ هـ
تاريخ الانتهاء: ١٤٥٠/٠١/١٨ هـ
مكان الميلاد: الأحساء



1094383914

