

إشعار مباشرة العمل

Effective Date Notice

1	<p>ID No: <u>٨٢٧٦</u> Title: <u>حارس</u> Name: <u>المروعة آدم</u> . الوظيفة : الاسم :          Section: _____ . الفرع : Department: <u>الخدمات</u> الإدارة :          Nationality: <u>سوداني</u> الجنسية : Starting work at: <u>2023/11/21</u> تاريخ المباشرة :          توقيع الموظف: <u>محمد</u> توقيع المدير المباشر: <u>محمد</u></p>	1
---	--	---

2	<p>To: Personnel Department. .</p> <p>Please be advised that, the EMLOYEE :</p> <p><input type="checkbox"/> Started the work for the first time. <input type="checkbox"/> تأمل اعتماد مباشرة العمل للموظف :  <input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. <input type="checkbox"/> التحقق بالعمل لأول مرة بتاريخ 2023/11/21 م  <input type="checkbox"/> التحقق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ 20 / / م</p> <p>مدير الموارد البشرية : الاسم :          : التوقيع :          : التاريخ :          : التاريخ :</p>	2
---	--	---

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

\* صورة لمحاسيب الرواتب

\* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

م-ع



تفاصيل عرض العمل  
Job Offer Specification

29/11/2023	تاريخ العرض Date	السودان	الجنسية Nationality	الدومة ادم	الاسم Name
حسب حاجة العمل	الفرع Branch	الخدمات	الإدارة Division	حارس	الوظيفة Job Title
Offer Detail					
مدة العقد (حتى نهاية المشروع) The duration of the contract depends on the end of the project					
MONTHLY شهرية			الراتب والعلاوات SALARY		
2000			الراتب الأساسي Basic Salary		
300			إعاشة Food allowance		
مؤمن			بدل سكن Housing allowance		
مؤمن			بدل انتقال Transportation		
2300			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>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 ( سنة ) ميلادية خدمة. ( إذا 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 ( إذا كان الموظف سعودي أو علي كفالة الشركة )</p> <p>تذكرة سفر واحدة كل سنتين للموظف مع انتهاء العقد ( لغير السعوديين ) . ( إذا كان الموظف 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)</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>					
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</p> <p>أوافق على ما جاء في تفاصيل هذا العرض ،، وأؤكد بأنني على استعداد لمباشرة العمل خلال ( ) والالتزام بالبنود المدونة أعلاه</p>					
التاريخ : DATE		التوقيع : SIGN		الاسم : NAME	
____/____/____		____		____	

MMS-HR-JO-0001

M-E

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

RESIDENT IDENTITY

الدولة - الامم - الدولة

ELDOUMA ADAM ELDOUMA

الرقم ٢١٤٦٣٧٣٩٦٠

مكان الاصدار الطائف

الاصدار ١٤٤٣/٠٧/١٢

الهيئة عامل تربية مواشي

المستبة السعود

صاحب العمل



٢١٤٦٣٧٣٩٦٠

*[Handwritten signature]*