

टाईप / Type
P

कोड / Code
IND

राष्ट्रीयता / Nationality
भारतीय / INDIAN

पासपोर्ट न. / Passport No.

V9265745

उपनाम / Surname

MEGHWAL

दिया गया नाम / Given Name(s)

BABULAL

जन्मतिथि / Date of Birth

03/08/1995

लिंग / Sex

M

जन्म स्थान/ Place of Birth

PANCHWA, RAJASTHAN

जारी करने का स्थान / Place of Issue

JAIPUR

जारी करने की तिथि/ Date of Issue

19/04/2022

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry

18/04/2032

काकुलाल

P<INDMEGHWAL<<BABULAL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
V9265745<3IND9508037M32041863066266799222<86

24/12/2024	تاريخ العرض Date	Indian	الجنسية Nationality	Babulal meghwal	الاسم Name
According to the work	الفرع Branch	Service	الإدارة Division	Labor	الوظيفة Job Title
Offer Detail					
مدة العقد (سنتين) The duration of the contract (2 Years)					
MONTHLY شهريا			SALARY الراتب والعلاوات		
1000			الراتب الأساسي Basic Salary		
300			بدل اعاشه Food Allowance		
By the company			بدل سكن Housing allowance		
By the company			بدل انتقال Transportation		
1300			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 (سنة) 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 و عائلته (إذا كان الموظف سعودي أو علي كفالة الشركة)					
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)					
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)					
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			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 لمباشرة العمل خلال () والالتزام بالبنود المدونة أعلاه					
DATE : التاريخ ____/____/____		SIGN : التوقيع _____		NAME: الاسم _____	



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل

Effective Date Notice

1	<p>ID No: <u>3153</u> الموظف رقم Title: <u>حامد</u> : الوظيفة . Name: <u>بابل مينوال</u> : الاسم</p> <p>Section: _____ : الفرع . Department: <u>التخطيط</u> : الإدارة</p> <p>Nationality: <u>العند</u> : الجنسية . Starting work at: <u>2024/12/23</u> : تاريخ المباشرة</p> <p>توقيع الموظف: <u>بابل مينوال</u> توقيع المدير المباشر: <u>1902</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 2024/12/23م</p> <p><input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. <input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ 20 / / م</p> <p>مدير الموارد البشرية : الاسم : _____ التاريخ : _____</p> <p>شؤون الموظفين : الاسم : <u>محمود لوتحي</u> التاريخ : <u>2024/12/28</u></p>	2
3	<p>الاعتماد النهائي المدير التنفيذي</p> <p>التوقيع : _____ التاريخ : _____</p>	3

* صورة لمحاسب الرواتب

* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

م-ع