



# شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

## إشعار مباضرة العمل

## Effective Date Notice

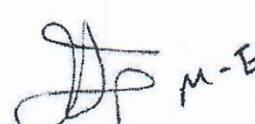
1	Emp. Data		1
ID No:	<u>٨٤٧</u>	Title:	الاسم: <u>المومدة آد</u> . الوظيفة: <u>حارس</u>
Section:	الادارة: <u>الخدمات</u> . الفرع: _____		
Nationality:	Tاريخ المباشرة: <u>2023/11/21</u> . الجنسية: <u>السودان</u>		
توقيع المدير المبادر		توقيع الموظف:	

2	Employ Dept.		2
To: Personnel Department.	إلى: شئون الموظفين		
Please be advised that, the EMPLOYEE :			
<input type="checkbox"/> Started the work for the first time. <input checked="" type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ <u>2023/11/21</u> م			
<input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. <input checked="" type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ <u>20 / 11 / 2023</u> م			
 مدير الموارد البشرية		شئون الموظفين الاسم: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____	

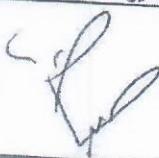
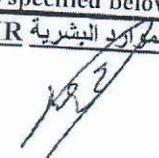
3	HR use only		3
الاعتماد النهائي المدير التنفيذي التوقيع: _____ التاريخ: _____			

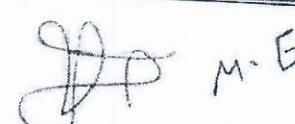
\* صورة لمحاسب الرواتب

\* الأصل لملف الموظف



تفاصيل عرض العمل  
Job Offer Specification

29/11/2023	تاريخ العرض Date	السودان	الجنسية Nationality	الدومه ادم	الاسم Name
حسب حاجة العمل	الفرع Branch	الخدمات	الاداره 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		SALARY			
2000		الراتب الأساسي Basic Salary			
300		اعاشة Food allowance			
مؤمن		بدل سكن Housing allowance			
مؤمن		بدل انتقال Transportation			
2300		الإجمالي Total			
متطلبات 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>الإجازة السنوية ( 21 ) يوما مدفوعة الأجر عن كل ( سنه ) ميلادية خدمة . ( إذا كان الموظف سعودي علي كفالة الشركة )          Annual leave is (21) days paid for each calendar service (if the employee is under the company's sponsorship)</p> <p>العلاج : توفير بطاقة تامين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية ( إذا كان الموظف سعودي أو 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)</p> <p>ذكر سفر واحد 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>تحمّل الشركة رسوم استخراج وتجديد الإقامة بعد اجتياز تقييم فترة التجربة - تغير 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)</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>					
<p><u>C.E.O</u> المدير التنفيذي</p>  <p><u>HR</u> الموارد البشرية</p> 					
<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 ( ) واللتزام بالبنود المدونة عليه</p>					
DATE التاریخ :		SING التوکیع :		NAME: الاسم	
/ /					

 M-E

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

RESIDENT IDENTITY

الجواز رقم - الموسى

ELDOUMA ADAM ELDOUNA

الرقم ٤١٤٦٣٢٣٩٦ سمه A

مكان الاصدار الطائف

الاصدار ١٤٤٣/٠٧/١٥ صدر ١٤٤٣/٠٧/١٥

اليه عائلة قبرية موافق

العنوان الاسلام

المسنة السودان

بيان المدير بفرع مكتب المخابرات

2146323960

