

بنك مزائن

اسم الموظف	205919	شلهوب مسلم الدوسري
المهنة	211603	مسؤول سلامة مهنية
تاريخ التصفية	2025-03-02	تاريخ اخر عودة من اجازته
مدة الخدمة من آخر تصفية	360	رقم التصفية للموظف
تاريخ اخر تصفية	2024-03-02	صرف تذاكر السفر
تاريخ التعيين	2024-03-03	المدة من آخر تصفية
الراتب الاساسي	2600	نوع بدل السكن
بدل اضافي ثابت	0	بدلات طبيعة عمل
الهيكل	2110102012	بدل الانتقال
ملاحظات		اجمالي

مستحقات خاصة بشهر التصفية	راتب اساسي	173.00	بدل انتقال	27.00	بدل طعام	0.00
بدل طبيعة عمل	0.00	بدل عمل اضافي	0.00	بدل اشراف	0.00	0.00
بدلات أخرى	0.00	مستحقات أخرى - رواتب	3,649.00	بدل السكن الشهري	66.67	0.00
عمل اضافي	0.00	قيمة المكافاة	0.00			

مستحقات خاصة بالتصفية	مصاريف التأشيرة	0	عدد الافراد / التذاكر	0	0
بدل اجازة	بدل نهاية خدمة	2,800.00	تذاكر سفر	0.00	0.00
شهر انذار	بدل سكن	0.00	مستحقات أخرى-رصيد	0.00	0.00

استقطاعات خاصة بشهر التصفية	تأمينات	23.00	قيمة الاستقطاع	0.00	حسميات أخرى	0.00
طارئة بدون راتب	0.00	استقطاع مرضي	0.00	اعتيادية بدون راتب	0.00	0.00
تعدي الحد	0.00	غياب باذن	0.00	غياب بدون إذن	0.00	0.00

استقطاعات خاصة بالتصفية	التامين الطبي	0.00	الخروج والعودة	0.00	0.00
اجمالي السلف	تأمينات	0.00	مبلغ محجوز تذاكر	0.00	0.00
استقطاعات أخرى	بدل سكن	0.00	مبلغ محجوز اقامة	0.00	0.00
قيمة الايام طارئة تعدي الحد	مصاريف الإقامة	0.00	عدد الايام الطارئة تعدي الحد	0.00	0.00

الرواتب السابقة :	شهر	سنة	القيمة	ملاحظات
3,649.00	2	2025	3,649.00	استحقاق راتب شهر 2-2025

اجمالي المستحق	8,715.67	اجمالي الحسميات	23.00	الصافي المستحق	8,692.67
		رصيد السلف المتبقى بعد التصفية	0.00		0.00

الموارد البشرية
قسم الرواتب ومزايا العاملين
تم الصرف
14/3/25

المدير العام

المدير المالي

الحسابات

مدير الموارد البشرية

المراجع

محاسب الرواتب

Fatima 5551



مندوب

المقاربات

شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات
1045

نموذج استقالة / انتهاء عقد / استغناء عن خدمات

RESIGNATION / END OF CONTRACT

Request Date: / / تاريخ الطلب :

Nationality : سوري . الجنسية : No: 5919 . الرقم : Name: فلاحون مسلم الدوسري الاسم :
Tel: / / هاتف : Section: المخاطبة . القسم : Department: المناخ الإدارة :
Cont. : Exp ٢٠٢٥ / ٢ / ٢ . نهاية العقد : Contract Period: سنة مدة العقد : Started Work on ٢٠٢٤ / ٢ / ٢ بداية العمل :

I, The undersigned employee, submit this notice

أنا الموظف الموقع أدناه أقدم بهذا الإشعار

☐ Resignation

☐ استقالة

☐ Non - Renewal of Contract

☒ عدم الرغبة في التجديد

☐ Sick Leave

☐ أسباب مرضية

☐ Others

☐ أخرى

Reason : / /

حدد : من قبل الشركة

This will terminate my employment with the Mubarak Merai Absalomi co. effective from : / /

وبموجب هذا الإشعار يتم إنهاء خدماتي مع شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات. اعتبارا من تاريخ: ٢٠٢٥ / ٣ / ٢

My reasons for this action are :

وقد اتخذت هذا القرار للأسباب التالية:

- 1..... -1
- 2..... -2
- 3..... -3

Name: / / الاسم :

Emp. Sign توقيع الموظف

Signature: / / التوقيع :

Date: / / / التاريخ :

2

الموارد البشرية

Signature: / / التوقيع :

Date: ٢٥ / ٠٣ / ٢٠٢٥ التاريخ :

المدير العام

Signature: / / التوقيع :

Date: / / / التاريخ :

Remarks & Recommendation : الملاحظات والمقترحات

2

Direct Manager : المدير المباشر

Name: / / الاسم :

Signature: / / التوقيع :

Date: / / / التاريخ :

إدارة الموظف

MMS-HR-G-0001

Handwritten signature

M-E

8/4.3.25 F

إشعار مباشرة العمل
Effective Date Notice

1	<p>ID No: <u>5919</u> Title: <u>مستشار</u> Name: <u>طارق سالم الدوسري</u> الاسم: <u>طارق سالم الدوسري</u></p> <p>Section: <u>المحاسبة</u> Department: <u>الإدارة</u> الفرع: <u>المحاسبة</u></p> <p>Nationality: <u>سوري</u> Starting work at: <u>2024/3/3</u> تاريخ المباشرة: <u>2024/3/3</u></p> <p>توقيع الموظف: <u>[Signature]</u> توقيع المدير المباشر: <u>[Signature]</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 checked="" type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ <u>2024/3/3</u></p> <p><input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. <input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ <u>20 / / 20</u></p> <p>مدير الموارد البشرية</p> <p>الاسم: <u>[Signature]</u> شنون الموظفين</p> <p>التوقيع: <u>[Signature]</u> الاسم: <u>[Signature]</u></p> <p>التاريخ: <u>2024/3/3</u> التاريخ: <u>2024/3/3</u></p>	2
---	--	---

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

* صورة لمحاسبات الرواتب

* الأصل لملف الموظف

[Signature] م-ع

28/2/2024	تاريخ العرض Date	سعودي	الجنسية Nationality	شلهوب مسلم فهد الدوسري	الاسم Name
الجافورة	الفرع Branch	المشاريع	الإدارة Division	مسؤول سلامة مهنية	الوظيفة Job Title

Offer Detail

مدة العقد (حتى نهاية المشروع)
The duration of the contract depends on the end of the project

MONTHLY شهرية	SALARY الراتب والعلاوات
2600	الراتب الأساسي Basic Salary
1000	بدل سكن Housing allowance
400	بدل انتقال Transportation
4000	الإجمالي Total

مميزات وشروط أخرى

فترة التجربة : (90) يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل . ويعتبر تاريخ نقل الكفالة للاجنبي 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.

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 (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)

تذكرة سفر واحدة كل سنة للموظف مع انتهاء العقد (لغير السعوديين) . (إذا كان الموظف علي كفالة الشركة)
Travel tickets every year 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)

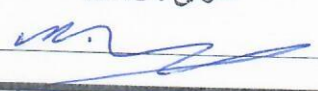
يعتبر هذا العرض لاغيا في حالة عدم مباشرة العمل في التاريخ المحدد أدناه.
This offer is void if the business does not start on the date specified below

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

التاريخ : DATE	التوقيع : SING	الاسم : NAME
___/___/___		شلهوب مسلم فهد

٥ 553١٥7234

٥ 5٥6١85886

الهوية الوطنية

رقم النسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شلهوب بن مسلم بن فهد الحرجي الدوسري

AL DOSSARY, SHALHOUB MUSALEM F



No: 1108768845

الرقم : ١١٠٨٧٦٨٨٤٥

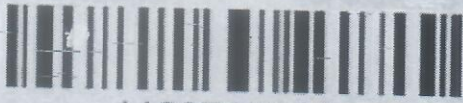
DOB: 06/07/2000

تاريخ الميلاد : ١٤٢١/٠٤/٠٤ هـ

DOE: 20/04/2026

تاريخ الانتهاء : ١٤٤٧/١١/٠٣ هـ

مكان الميلاد : الاحساء



1108768845