



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل

Effective Date Notice

1	ID No: <u>8488</u> Name: <u>عاصي</u> رقم الوظيف: <u>عامل</u> Title: <u>Worker</u>	1
Emp. Data	Section: <u>الادارة</u> Department: <u>الخدمات</u>	Human Resources
Nationality: <u>اليمن</u>	Tاريخ المباشرة: Starting work at: <u>2024/10/12</u>	تاريخ الموظف:
<u>توقيع المدير المباشر</u> 		<u>توقيع الموظف</u>

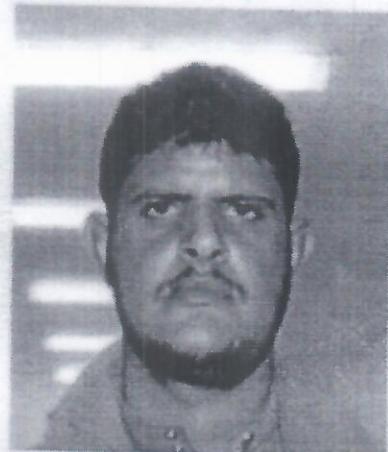
2	To: Personnel Department.	2
Employ. Dept.	Please be advised that, the EMPLOYEE :	人事部
<input type="checkbox"/> Started the work for the first time. <input type="checkbox"/> Joined the work after vacation.		شؤون الموظفين نأمل اعتماد مباشرة العمل للموظف : <input type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ 2024/10/12 <input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ 20 / 10 / 2024 شؤون الموظفين الاسم : <u>مبارك مرعي</u> التوقيع : <u>مبارك مرعي</u> التوقيع : <u>مبارك مرعي</u> التاریخ : <u>2024/10/28</u>

3	الاعتماد النهائي المدير التنفيذي التوقيع : التاريخ :	3
HR use only	Photo of Payroll Accountant	Original Employee File

* صورة لمحاسب الرواتب

* الأصل لملف الموظف

هوية مقيم
رقم النسخة ١



مكتب عربية سعفريز
وزارة الداخلية



ساملين صالح سالمين بن بشر

SALMEN SALEH SALMEN BIN BESHR

نارج الانتهاء: ٢٠٢٤/٠٨/٢٢

رقم الهوية: ٢٥٧٥٦٧٥٩٧٦

مكان الصيانة: اليمن

تاريخ الصيانة: ٢٠٠٠/٠٢/٢٩

الدينية: الاسلام

ال الجنسية: اليمن

عامل تحميل وتنزيل

هوية صاحب العمل: ٧٠٣٧٥٠٨١٣٧

مكان النัดار: شركة العلم لامن المعلومات

مكان القفل: منطقة الرياض

اسم صاحب العمل: شركة جمانة الطريق للمقاولات

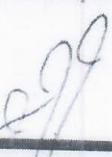
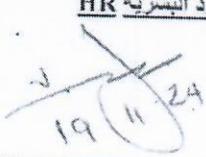
يجب التحقق
من الرمز السريع
قبل اعتماد
التعامل مع الهوية





شركة مبارك مرعي السلومي وشركاه للمقاولات

تفاصيل عرض العمل
Job Offer Specification

الاسم Name	الوظيفة Job Title	الاداره Division	الخدمات Branch	يعنى Date	تاريخ العرض Date
سالمين صالح سالمين	عامل	الاداره	الفرع	على حسب حاجة العمل	13/11/2024
Offer Detail					
L-MID					
مدة العقد(ستين) The duration of the contract depends (2 Year)					
MONTHLY شهريا		الراتب والعلاوات SALARY			
1300		الراتب الأساسي Basic Salary			
By Company		بدل سكن Housing allowance			
By Company		بدل انتقال Transportation			
300		بدل اعاشة Food allowance			
1600		اجمالي مالي Total			
ميزات وشروط أخرى					
فترة التجربة : (90) يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل . ويعتبر تاريخ نقل الكفالة للأجنبي 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 الإجازة السنوية (21) يوما مدفوعة الأجر عن كل (سنة) ميلادية خدمة. إذا كان الموظف سعودي 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) ت توفير بطاقة تأمين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية (إذا كان الموظف سعودي أو على كفالة الشركة)					
العلاج : توفير بطاقة تأمين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية (إذا كان الموظف سعودي أو على كفالة الشركة) تذكر سفر واحدة كل ستين للموظف مع انتهاء العقد (لغير السعوديين) . (إذا كان الموظف على كفالة الشركة) Travel tickets every tow years for the employee with the expiry of the contract for non-Saudis. (If the employee is on the company's sponsorship)					
تحمل الشركة رسوم استخراج وتجديد الإقامة بعد اختيار تقييم فترة التجربة - لغير 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) ينبع 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					
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 ل مباشرة العمل خلال () واللتزام بالبنود المدونة أعلاه					
DATE : التاريخ	SING : التوقيع	NAME: الاسم			
____ / ____ / ____					