

الهوية الوطنية

دفع النسخة ٢



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

دليم بن سلطان بن دليم آل سلمه القحطاني

ALQAHTANI, DULAYM SULTAN D



No: 1112771892

الرقم: ١١١٢٧٧١٨٩٢

DOB: 03/08/2001

تاريخ الميلاد: ١٤٢٢/٠٥/١٣ هـ

DOE: 07/02/2026

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٧/٠٨/١٩ هـ

مكان الميلاد: الاحساء



1112771892





# شركة مبارك مرعي السالومي للمقاولات

## إشعار مباشرة العمل

### Effective Date Notice

1	<p>الاسم: <u>د. ليم سلطان القطان</u> . الوظيفة: <u>محتوف السليمه والصحة العامة</u> ID No: <u>5908</u> Title: <u>المحتوف</u> الإدارة: <u>الحماية</u> . Department: <u>المحافضة</u> تاريخ المباشرة: <u>20/1/2019</u> . Starting work at: <u>مصري</u> . Nationality: <u>مصري</u> 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>20/3/2019</u> م</p> <p><input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. <input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ <u>20 / / 2019</u> م</p> <p>مدير الموارد البشرية: <u>[Signature]</u> الاسم: <u>[Signature]</u> شئون الموظفين: <u>[Signature]</u> التوقيع: <u>[Signature]</u> التاريخ: <u>[Signature]</u> التوقيع: <u>[Signature]</u> التاريخ: <u>[Signature]</u></p>	2
---	--	---

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

\* صورة لمحاسبات الرواتب

\* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

[Signature] م-ع



28/2/2024	تاريخ العرض Date	سعودي	الجنسية Nationality	سلطان دليم القحطاني	الاسم Name
الجافورة	الفرع Branch	المشاريع	الاداره Division	محترف السلامة والصحة المهنية	الوظيفة Job Title
Offer Detail					
مدة العقد ( حتى نهاية المشروع ) The duration of the contract depends on the end of the project					
MONTHLY شهريا			SALARY الراتب والعلوات		
2600			الراتب الأساسي Basic Salary		
1000			بدل سكن Housing allowance		
400			بدل انتقال Transportation		
4000			الإجمالي Total		
مميزات وشروط أخرى					
<p>فترة التجربة : ( 90 ) يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل . ويعتبر تاريخ نقل الكفالة للاجنبي هو تاريخ بداية مباشرة الموظف.</p> <p>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.</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. ( اذا 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 تامين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية ( اذا كان الموظف سعودي أو علي كفالة الشركة )</p> <p>تذكرة سفر واحد كل سنة للموظف مع انتهاء العقد ( لغير السعوديين ) . ( اذا كان الموظف علي كفالة الشركة )</p> <p>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) تحميل الشركة رسوم استخراج وتجديد الإقامة بعد اجتياز تقييم فترة التجربة - لغير السعودي ( اذا كان الموظف علي كفالة الشركة )</p> <p>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 لاجيا في حالة عدم مباشرة العمل في التاريخ المحدد أدناه.</p> <p>This offer is void if the business does not start on the date specified below.</p>					
المدير التنفيذي C.E.O			HR الموارد البشرية		
<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>					
DATE : التاريخ		SING : التوقيع		NAME: الاسم	
2024 / 2 / 28				سلطان دليم القحطاني	