

خارج كاله

٨٣٤٤



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل
Effective Date Notice

1	ID No: _____ Title: <u>Teacher</u> . Name: <u>Shahaf</u> : الاسم : Section: <u>T.C.F</u> : الفرع : Department: _____ : الإدارة : Nationality: <u>سوري</u> : الجنسية : Starting work at: <u>1-2-2024</u> : تاريخ المباشرة : توقيع الموظف: _____ توقيع المدير المباشر: <u>9/2/2024</u>	1
---	---	---

2	To: Personnel Department . Please be advised that, the EMPLOYEE : <input checked="" type="checkbox"/> Started the work for the first time. 2024/2/1 <input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. 20 / / مدير الموارد البشرية : الاسم : _____ التاريخ : _____ شؤون الموظفين : الاسم : <u>محمد حارثي الشكري</u> التاريخ : <u>2024/2/6</u>	2
---	--	---

3	الاعتماد النهائي المدير التنفيذي التوقيع : _____ التاريخ : _____	3
---	---	---

* صورة لمحاسبات الرواتب

* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

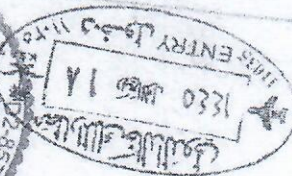
16/7/2024

M-E

12/2/2024	تاريخ العرض Date	Indian	الجنسية Nationality	Shabaz	الاسم Name
TCF	الفرع Branch	Services	الادارة Division	AC Technical	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		
1500			الراتب الأساسي Basic Salary		
300			بدل اعشيه Food Allowance		
By the company			بدل سكن Housing allowance		
By the company			بدل انتقال Transportation		
1800			الإجمالي Total		
مميزات وشروط أخرى					
<p>فترة التجربة : (90) يوما حسب نظام العمل والعمل 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.</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 تأمين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية (اذا كان الموظف سعودي او 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) تذكرة سفر واحدة كل سنة للموظف مع انتهاء العقد (لغير السعوديين) . (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) تعتبر 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>					
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 أوافق على ما جاء في تفاصيل هذا العرض ،، وأؤكد بأنني على استعداد لمباشرة العمل خلال () والالتزام بالبنود المدونة أعلاه</p>					
DATE : التاريخ ____/____/____		SIGN : التوقيع _____		NAME: الاسم _____	

MMS-HR-JO-0002

DP M.E



INDIA
प / Type
प
देश / Country
IND
नाम / Name
भाषा / Language
भारतीय / INDIAN
संख्या / No.
V 4428056
पिता का नाम / Given Name(s)
SHABAJ
जन्म तिथि / Date of Birth
15/06/1998
लिंग / Sex
M
जन्म स्थान / Place of Birth
TITAU,UTTAR PRADESH
प्राप्ति कार्ड का स्थान / Place of Issue
GHAZIABAD
कार्ड जारी की तिथि / Date of Issue
23/12/2021
समाप्ति की तिथि / Date of Expiry
22/12/2031

P<IND<<SHABAJ<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
V4428056<4IND9806157M31122271065907541421<16