



Effective Date Notice

ID No: 8350 Title: W.P.R Name: Muhammad Zeeshan  
Section: well sites Department: Safety  
Nationality: Pakistani Starting work at: \_\_\_\_\_  
توقيع الموظف: \_\_\_\_\_

358.12  
2024

To: Personnel Department.

Please be advised that, the EMLOYEE :

- ☐ Started the work for the first time.  
☐ Joined the work after vacation.

مدير الموارد البشرية

الاسم : \_\_\_\_\_  
التوقيع : \_\_\_\_\_  
التاريخ : \_\_\_\_\_

الاعتماد النهائي  
المدير التنفيذي

التوقيع : \_\_\_\_\_

التاريخ : \_\_\_\_\_

إلى : شؤون الموظفين

نأمل اعتماد مباشرة العمل للموظف :

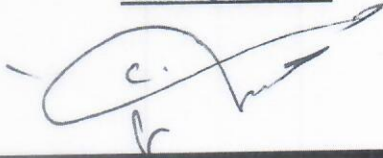
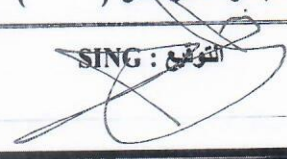
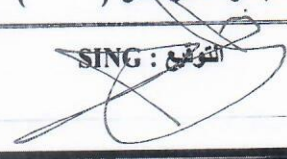

☒ التحقق بالعمل لأول مرة بتاريخ 2024/04/11م

☐ التحقق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ 20 / / م

شؤون الموظفين

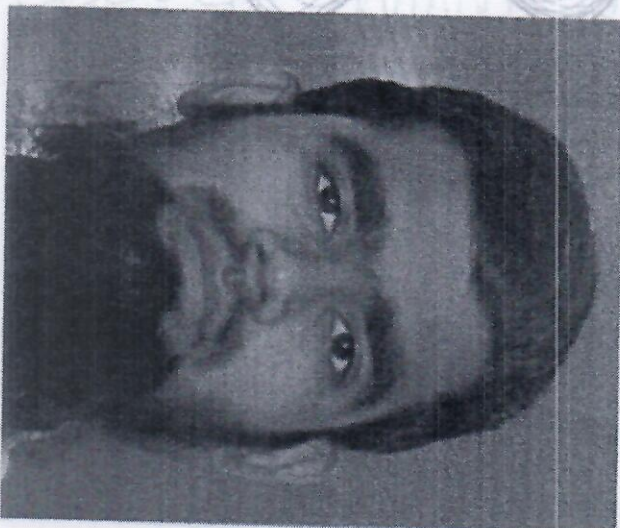
الاسم : خوله لوزوه  
التوقيع : خوله  
التاريخ : 2024 / 12 / 27



20/2/2024	تاريخ العرض Date	Pakistani	الجنسية Nationality	Muhammad Zeeshan	الاسم Name
Alhasa	الفرع Branch	Safety	الإدارة Division	Work Permit Receiver	الوظيفة Job Title
<b>Offer Detail</b>					
مدة العقد ( حتى نهاية المشروع ) The duration of the contract depends on the end of the project					
MONTHLY شهريا			SALARY الراتب والعلاوات		
5500			الراتب الأساسي Basic Salary		
300			بدل اعشيه Food Allowance		
By the company			بدل سكن Housing allowance		
By the company			بدل انتقال Transportation		
5800			الإجمالي Total		
مميزات وشروط أخرى					
<p>فترة التجربة : ( 90 ) يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل . ويعتبر تاريخ نقل الكفالة للجانب 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. ( إذا 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 ( إذا كان الموظف سعودي أو 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 ) . ( إذا 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)          تتحمل الشركة رسوم استخراج وتجديد الإقامة بعد اجتياز تقييم فترة التجربة - لغير السعودي ( إذا كان الموظف علي كفالة الشركة )</p>					
<p>This offer is void if the business does not start on the date specified below.          يعتبر هذا العرض لاغيا في حالة عدم مباشرة العمل في التاريخ المحدد أدناه.</p>					
المدير التنفيذي C.E.O			الموارد البشرية HR		
					
<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		SING : التوقيع		NAME: الاسم	
___/___/___					



# رخصة سياقة



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية



محمد ذیشان عبد الحمید  
MUHAMMAD ZEESHAN ABDUL HAMEED

رقم الهوية: ٢٣٨٨٠٨١٠٣٢

نوع الرخصة: خصوصي

تاريخ الانتهاء: ٢٠٢٦/١٢/٢١

تاريخ الإصدار: ٢٠١٧/٠٤/٠٩

فصيلة الدم: O+

تاريخ الميلاد: ١٩٩١/٠٦/٠٧

الجنسية: باكستان



يجب التحقق  
من الرمز السريع  
قبل اعتماد  
التعامل مع الهوية