



# شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

## إشعار مباشرة العمل Effective Date Notice

1	الاسم: <u>ربندر كمار سين</u> Name. الوظيفة: <u>عامل</u> Title: <u>Worker</u> رقم الموظف الإداره: <u>الخدمات</u> Department: <u>Services</u> الفرع: <u>المجاوره</u> تاريخ المباشره: <u>٢٠٢٣/١٢/١٥</u> Starting work at: <u>٢٠٢٣/١٢/١٥</u> Nationality: <u>بنجلاديش</u> Section: <u>المجاوره</u> توقيع المدير المباشر: <u>Rabendar</u> توقيع الموظف: <u>Rabendar</u>	1
Emp. Data		

2	الى : شؤون الموظفين نأمل اعتماد مباشرة العمل للموظف : <input checked="" type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ <u>٢٠٢٣/١٢/١٥</u> م <input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ <u>٢٠٢٣/١٢/١٥</u> م	2
Employ Dept.		
	مدير الموارد البشرية الاسم: <u>محمد الحسين</u> التوقيع: <u>محمد الحسين</u> التاريخ: <u>٢٠٢٣/١٢/١٥</u>	شئون الموظفين الاسم: <u>يوسف حامد</u> التوقيع: <u>يوسف حامد</u> التاريخ: <u>٢٠٢٣/١٢/١٥</u>

3	الاعتماد النهائي المدير التنفيذي التوقيع: _____ التاريخ: _____	3
HR use only		

\* صورة لمحاسب الرواتب

\* الأصل لملف الموظف



ALSALOMI

## شركة مبارك مرعي السلومي وشركاه للمقاولات

## تفاصيل عرض العمل

## Job Offer Specification

4/12/2023	تاريخ العرض Date	Nepal	الجنسية Nationality	RABENDAR KUMAR MEHTA	الاسم Name
According to the work	الفرع Branch	Service	الادارة Division	Labor	الوظيفة Job Title
Offer Detail					
مدة العقد (2 سنتين) The duration of the contract (2 Years)					
MONTHLY شهرياً		الراتب والعلاوات SALARY			
900		الراتب الأساسي Basic Salary			
300		بدل اعانته Food Allowance			
By the company		بدل سكن Housing allowance			
By the company		بدل انتقال Transportation			
1200		الإجمالي Total			
متطلبات وشروط أخرى					
فترة التجربة : ( 90 ) يوما حسب تنظم العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل . Probation period: (90) days according to the Saudi labor and workers system, starting from the date of commencing work					
أجازة السنوية ( 21 ) يوما مدفوعة الأجر عن كل ( سنة ) ميلادية خدمة . ( إذا كان الموظف سعودي على كفالة الشركة ) Annual leave is (21) days paid for each calendar service (if the employee is under the company's sponsorship)					
العلاج : توفير بطاقة تأمين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية للموظف وعائلته ( إذا كان الموظف سعودي أو على كفالة الشركة ) Treatment: Provide a medical insurance card for treatment inside the Kingdom of Saudi Arabia for employee					
نكارة سفر واحدة كل سنتين للموظف مع انتهاء العقد ( نفير السعوديين ) . ( إذا كان الموظف على كفالة الشركة ) Travel tickets every two 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 وتجديده الإقامة بعد اجتياز تقييم فترة التجربة - نفير 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)					
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					
هذا العرض ساري لمدة 48 ساعة فقط . This offer is valid for 48 hours only.					
<p><u>C.F.O</u> المدير التنفيذي</p> <p>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					
DATE التاريخ :		SIGN التوقيع :	<u>Rabeb</u>	NAME: الاسم	<u>Rabendar</u>

MMS-HR-JO-0001



# شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

## سلفة قدم - Loan

Type text here

1	Employ Data	اسم الموظف : <u>ربيندار كومار سيندرا</u> Name: _____ No: _____ . الكود: _____ Date: <u>2023/12/08</u> مسمى الوظيفة : <u>عامل</u> Title: _____ . الإداره : <u>الخدمات</u> Department: _____ . القسم : <u>المخزون</u> Section: _____ راتب الموظف الاجمالي : _____ توقيع الموظف: <u>Rabendar</u> Sing: _____ مدير الادارة : _____ الرئيس المباشر : <u>Rabendar</u> Manager .Department: _____	1
---	-------------	---	---

2	The reason for the loan	<input checked="" type="checkbox"/> موظف جديد على الكفالة New employee on sponsorship <input type="checkbox"/> موظف جديد على غير الكفالة امضى 10 ايام عمل New employee without sponsorship, spent 10 working days <input type="checkbox"/> موظف قدم من اجازة سنوية مستحقة An employee who came from accrued annual leave <input type="checkbox"/> اقر انا _____ بأنه لامانع لدى من خصم كامل السلفة من أول راتب مسحق لي ، توقيع صاحب السلفة : ملاحظات: <u>لهم الله اعلم</u> I..... acknowledge that I have no objection to deducting the entire advance from my first crushed salary, the signature of the advance: <u>Rabendar</u>	2
---	-------------------------	---	---

3	HR final dep	توقيع الادارة المالية : Financial Sing: _____ ملاحظات: _____ توقيع الموارد البشرية : HR Sing: _____ ملاحظات: _____	3
---	--------------	---	---

4	The Approval	<input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Not Approved إعتماد الادارة Signature: _____ التوقيع: _____ Date: _____ / _____ / _____ * صورة لشئون الموظفين * صورة لملف الموظف * صورة للحسابات	4
---	--------------	--	---

MMS-HR-L-0001

م.ع



