



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل Effective Date Notice

حرض

1	ID No: <u>٨٣٨٤</u>	Name: <u>أحمد بن الله</u> Title: <u>بليدير</u> رقم الموظف: <u>١٦٢٧</u>
Emp. Data	Section: <u>الادارة</u>	Department: <u>الادارة</u>
	Nationality: <u>اليمن</u>	Tاريخ المباشرة: Starting work at: <u>٢٠٢٣/١٢/١٣</u> الجنسية: <u>اليمني</u>
	توقيع المدير المباشر	
	_____ <u>مدير الموارد البشرية</u>	
	_____ <u>الاسم: جعفر العساف</u>	
	_____ <u>التاريخ: ٢٠٢٣/١٢/١٣</u>	
	_____ <u>توقيع الموظف:</u>	
	<u>جعفر العساف</u>	
	_____ <u>الاسم: جعفر العساف</u>	
	_____ <u>التاريخ: ٢٠٢٣/١٢/١٣</u>	

2	To: Personnel Department..	إلى : شؤون الموظفين
Employ Dept.	Please be advised that, the EMPLOYEE :	نأمل اعتماد مباشرة العمل للموظف :
<input type="checkbox"/> Started the work for the first time.	<input checked="" type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ <u>٢٠٢٣/١٢/١٣</u> م	
<input type="checkbox"/> Joined the work after vacation.	<input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ <u>٢٠٢٣/١٢/١٣</u> م	
	<u>مدير الموارد البشرية</u>	شئون الموظفين
	<u>الاسم: جعفر العساف</u>	الاسم: <u>يوسف حماد</u>
	<u>التاريخ: ٢٠٢٣/١٢/١٣</u>	<u>التاريخ: ٢٠٢٣/١٢/١٣</u>

3	الاعتماد النهائي المدير التنفيذي	التوقيع : _____
HR use only		التاريخ : _____
		<u>جعفر العساف</u>

* صورة لمحاسب الرواتب

* الأصل لملك الموظف

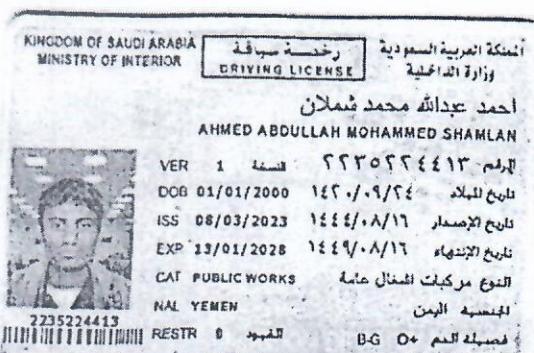
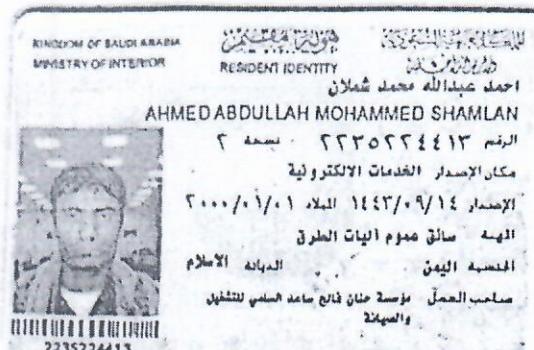
MMS-HR-EDN-0001

JF م-٤

تفاصيل عرض العمل
Job Offer Specification

21/12/2023	تاريخ العرض Date	البلد	الجنسية Nationality	احمد عبدالله	الاسم Name
حسب حاجة العمل	الفرع Branch	الحركة	الادارة Division	سائق بدلوزر	الوظيفة Job Title
Offer Detail					فترة الموظف
مدة العقد (حتى نهاية المشروع) The duration of the contract depends on the end of the project					
MONTHLY شهرياً		الراتب والعلاوات SALARY			
4200		الراتب الأساسي Basic Salary			
300		بدل اعاشه Food Allowance			
مؤمن		بدل سكن Housing allowance			
مؤمن		بدل انتقال Transportation			
4500		اجمالى Total			
متطلبات وشروط المأمور					
<p>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.</p> <p>الإجازة 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)</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 على كفالة الشركة) تذكرة سفر واحدة كل سنتين للموظف مع انتهاء العقد (غير 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)</p> <p>تحمّل الشركة رسوم استخراج وتجديد الإقامة بعد اجتياز 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)</p> <p>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</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 ل المباشرة العمل خلال () والالتزام بالبنود المدونة أعلاه</p>					
DATE : التاريخ / /	التوقيع : SING			NAME: الاسم	
MMS-HR-JO-0002					





Bulldozer Operator

SPSP

Bulldozer Operator Certification

Bulldozer Operator Certification
تشهد بالموارد المتوفرة له اكمل بنجاح غير نفع الشخص باشتمل الشهادة وانه ممتد للقيام
بالعمل المأمور له ، ولذا ندعوه للحصول على الشهادة

بيان صادر عن المركبة له ولها المسمى الذي اجتازه
Certify that individual below has successfully completed the Operator program and is
certified to perform the task in accordance with the level passed

Name: AHMED ABDULLAH MOHAMMED SHALAN Civil ID / Iqama No.: 223522441
Company: Faisal Ibrahim Othman Cert #. BULL-901112-14-13

	Issue Date: 03/20/2023	Expiry Date: 03/19/2026
	Assessor: Fraser Milne	J. milne
	Supervisor CU:	Saleh M. Al-Ghamnam

[Signature]