

٣٩٥٨



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

resident identity MUEL CEREZO BATISTA
جواز سفر موييل كريزو باتista

رقم جواز السفر ٣٥٧٤٨٩٧٠٦

المنطقة: الرياض
البلدة: الرياض
المحافظة: الرياض
الإصل: ١٤٤٥/١٠/٢٥
الإصدار: ١٤٤٥/١٠/٢٥
الหมด: عامل اشتغالات
الوحدة: عامل اشتغالات
الجنسية: الأرجنتيني
الطبقة: غير ذلك
صاحب العمل: شركة مبارك مرسو المقاولات
المحل: شارع العطاء، ٦٠٧٤٨٩٧٠٦، الرياض

2572897060



تفاصيل عرض العمل
Job Offer Specification

3/2/2024	تاريخ العرض Date	Philippine	الجنسية Nationality	JIMUEL BALASTA	الاسم Name
According to the work	الفرع Branch	Safety	الاداره Division	SAFETY OFFICER	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 والعلاوات			
3300		الراتب الأساسي Basic Salary			
300		بدل اعانته Food Allowance			
By the company		بدل سكن Housing allowance			
By the company		بدل انتقال Transportation			
3600		الإجمالي Total			
ميزات وشروط أخرى					

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.

الإجازة السنوية (21) يوما مدفوعة الأجر عن كل (سنه) ميلادية خدمة . (إذا كان الموظف سعودي على كفالة الشركة)

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 (إذا كان الموظف سعودي أو على كفالة الشركة)

نذكرة سفر واحدة كل سنتين للموظف مع انتهاء العقد (لغير 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 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)

يعتبر هذا العرض لا يغيب في حالة عدم مباشرة العمل في التاريخ المحدد أدناه .
. This offer is void if the business does not start on the date specified below

الموارد البشرية HR

C.E.O

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

التاريخ DATE :

٢٠ /٠٤ /٢٠٢٤

التوقيع SING :

jimuel

الاسم NAME:

JIMUEL C. BALASTA

DATE: FEB. 02, 2024

APPLICANT FORM

Position Applied 1		Position Applied 2	
SAFETY OFFICER			
Complete Name: (Lastname, Firstname, M.I.)			
BALASTA, JIMUEL, C.			
Home Address BLK 8 LOT 31 OUR LADY OF LOURDES SUBD., CUPANG, ANTIPOL CITY, RIZAL			
Email Address		Mobile/Contact No.	
jimboybalasta102t85@yahoo.com		0995-305 8342	
Date of Birth	Age:	Sex:	
10/25/1985	38	MALE	
Place of Birth	Civil Status	Religion	
MARIKINA CITY	SINGLE	ROMAN CATHOLIC	
Height (feet-inches)	Weight (lbs)	Passport #	
5'5	80 kg	P9521652-A	
Name of Spouse	N/A	No. of Children	
Maiden Name of Mother	Contact #	N/A	
RODALIA FRANCISCA	(REMOVED)	N/A	
Name of Father	Contact #	N/A	
MICHAEL ROMANA BALASTA	(REMOVED)	-DECEASED-	
Provincial Address	N/A		
Honors / Awards / Accomplishments			

33 00

33 00

EMPLOYMENT HISTORY

POSITION	COMPANY	COUNTRY	DATE OF EMPLOYMENT
SAFETY OFFICER	ASYAD INTERNATIONAL COMPANY	SAUDI ARABIA	Nov. 28 2019 - June 5 - 2022

TRAINING / SEMINAR

NAME OF EDUCATIONAL OR TECHNICAL INSTITUTE	COURSE ATTENDED	CERTIFICATE / LICENSED EARNED	DATE
OSHA / RODECH	OSHA 30 Hours for Construction	OSHA 30-Hrs	July 1-5, 2011
RODECH	OSHA - 10 Hours	OSHA - 10	June 29 -30, 2011
Special Skills / Other Talents :			For General Industry

DECLARATION I, declare that the above information and the documents attached are true and valid to the best of my knowledge and belief, and I have not willfully suppressed any material fact. If I am proven to provide wrong information to the prejudice of SUN HIKKARI MANPOWER SERVICES CORP. and its clients, I acknowledge that I may be subject to legal proceedings that may be initiated against me by SUN HIKKARI MANPOWER SERVICES CORP. at the Philippine Overseas Employment Administration (POEA) or at any legal venue as may be

THIS FORM IS NOT FOR SALE

JIMUEL C. BALASTA
Signature over Printed Name Date



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل

Effective Date Notice

1	Name: <u>JIMUEL CEREZO</u> . الوظيفة : <u>Safety officer</u> . رقم الموظف: <u>2958</u> الادارة : <u>Safety</u> . الفرع : <u>الاصحاح</u> . Department: <u>Safety</u> تاريخ المباشرة: <u>20/01/2024</u> . Nationality: <u> عليهم</u> . Starting work at: <u>20/01/2024</u> توقيع المدير المبادر: <u>jebalant</u> . توقيع الموظف: <u>Jul</u>		1
---	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---

2	To: Personnel Department. . Please be advised that, the EMPLOYEE : <input type="checkbox"/> Started the work for the first time. <input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. مدير الموارد البشرية : <u>الاسم :</u> _____ <u>التاريخ :</u> _____ / _____ / _____ <u>التوقيع :</u> _____ / _____ / _____ <u>شئون الموظفين</u> : <u>الاسم :</u> _____ <u>التوقيع :</u> _____ / _____ / _____ <u>2024/01/20</u>		2
---	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---

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

* صورة لمحاسب الرواتب

* الأصل لمنف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

JP M-2



P<PHLBALASTA<<JIMUEL<<<<<<<<<<<<<<<

P9521652A1PHL8510253M2811121<<<<<<<<<06