

1179124



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل

Effective Date Notice

1	<p>ID No: <u>8346</u> Title: <u>عاطل</u> Name: <u>عاطل</u> . الوظيفة : <u>عاطل</u> . الاسم : <u>عاطل</u> . Section: <u>9</u> . الفرع : <u>الإدارة</u> . Department: <u>الإدارة</u> . Nationality: <u>CC</u> . الجنسية : <u>CC</u> . Starting work at: <u>2024/2/19</u> . تاريخ المباشرة : <u>2024/2/19</u> توقيع الموظف: <u>سبح</u> توقيع المدير المباشر: <u>سبح</u></p>	1
2	<p>To: Personnel Department . إلى : شؤون الموظفين Please be advised that, the EMLOYEE : <input type="checkbox"/> Started the work for the first time. <input checked="" type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ <u>2024/2/19</u> <input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. <input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ <u>20</u> / <u>/</u> <u>2024</u> مدير الموارد البشرية : <u>سبح</u> : <u>سبح</u> الاسم : <u>سبح</u> : <u>سبح</u> التاريخ : <u>2024/2/19</u> : <u>2024/2/19</u></p>	2
3	<p>الاعتماد النهائي المدير التنفيذي التوقيع : التاريخ :</p>	3

* صورة لمحاسبات الرواتب

* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

M-E

Scanned with CamScanner

19/2/2024	تاريخ العرض Date	Pakistan	الجنسية Nationality	Sabz ali khan	الاسم Name
Jafurah 9	الفرع Branch	Service	الإدارة Division	Labor	الوظيفة Job Title

Offer Detail

□ فئة الموظف

مدة العقد (حتى نهاية المشروع)
The duration of the contract depends on the end of the project

MONTHLY شهريا

SALARY الراتب والعلاوات

2000

الراتب الأساسي

Basic Salary

300

بدل اعاشه Food Allowance

By the company

بدل سكن Housing allowance

By the company

بدل انتقال Transportation

2300

الإجمالي Total

مميزات وشروط أخرى

فترة التجربة : (90) يوما حسب نظام العمل والعمال 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.

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)

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)

تذكرة سفر واحدة كل سنة للموظف مع انتهاء العقد (لغير السعوديين) . (إذا كان الموظف علي كفالة الشركة)
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)

تتحمل الشركة رسوم استخراج وتجديد الإقامة بعد اجتياز تقييم فترة التجربة - لغير السعودي (إذا كان الموظف علي 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

المدير التنفيذي C.E.O

HR الموارد البشرية

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

والالتزام بالبنود المدونة أعلاه

التاريخ : DATE

التوقيع : SING

الاسم : NAME



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل

Effective Date Notice

1	<p>ID No: _____ Title: <u>عامل</u> Name: <u>ساجد علي</u> . الوظيفة : الاسم : Section: _____ : الفرع : Department: <u>الخزائن</u> الإدارة : Nationality: <u>لبناني</u> الجنسية : Starting work at: <u>2024/2/19</u> تاريخ المباشرة : توقيع الموظف: <u>ساجد علي</u> توقيع المدير المباشر: _____</p>	1
---	--	---

2	<p>To: Personnel Department. . Please be advised that, the EMLOYEE : <input type="checkbox"/> Started the work for the first time. <input type="checkbox"/> Joined the work after vacation.</p> <p>إلى : شؤون الموظفين نأمل اعتماد مباشرة العمل للموظف : <input checked="" type="checkbox"/> التحقق بالعمل لأول مرة بتاريخ <u>2024/2/19</u> <input type="checkbox"/> التحقق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ <u>20 / /</u></p> <p>مدير الموارد البشرية الاسم : <u>ساجد علي</u> التوقيع : <u>ساجد علي</u> التاريخ : <u>2024/2/19</u></p>	2
---	---	---

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

* صورة لمحاسبات الرواتب

* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

ساجد علي M-E

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

شؤون هجرة
RESIDENT IDENTITY

SABZ ALI KHAN SHEHZAD

سابز علي خان شهبزاد

الرقم ٢٤٠١٤٩٢٩٤٣ نسخة ١

مركز الاصدار حفر المظفر

الانتهاء ١٤٤٢/٠٥/١٣ الميلاد ١٩٩٣/٠٣/٠١

الديانة سابق محاصر

الجنسية باكستان الديانة الاسلام

صاحب القدر ابراهيم خليل عسكر الشمرقي

2401492943