

الرقم: **2019-11-01** التاريخ: **2019-11-01** ميلادي ، تم الإتفاق بين كلا من :
 إنه في يوم : **الجمعة**
 الطرف الأول : **شركة الدفة**
 الطرف الثاني : **أحمد عبدالله أحمد عبدالرحمن**
 رقم العامل : **0153** الجنسية : **مصري**
 البريد الإلكتروني : **R10@daffah.sa**
 رقم الهوية : **2** رقم السكن : **7285** الشارع : **شهاب الدين أبي الفضل**
 رقم الوحدة : **2** المدينة : **الرياض**
 رقم بطاقة الإقامة : **2060807050** رقم الجواز : **0504184856**
 العنوان الوطني : **14722** الحي : **المروة**
 الرقم الإضافي : **3683** الرمز البريدي : **14722**
 أولاً : موضوع العقد :

الوظيفة : **أمين مستودع** إلى تاريخ : **2021-10-31** لمدة : **0** يوم شهر **0** سنة ميلادي **2**
 مدة العقد تبدأ من تاريخ : **2019-11-01**

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
رخصة إقامة
أحمد عبد الله أحمد عبد الرحمن
AHMED ABDULLAH AHMED ABDULRAHMAN
الرقم : ٢٠٦٠٨٠٧٠٥٠
مكان الاصدار : المرحلية
الانتهاء : ١٤٣٥/١٠/١٥
الجنسية : مصري
رخصة العمل : ٧٢٢٢١٩٢
صاحب العمل : شركة الدفة لاصحابها عبد الرحمن الشيخ وشركاه



تقدم الشركة للعامل بالريال السعودي مايلي:	
الاجر الاساسي:	4000.00 ريال
خارج دوام:	3000.00 ريال
النقل:	0.00 ريال
الإعاشة:	1000.00 ريال
السكن:	1000.00 ريال
علاج صحي:	1000.00 ريال

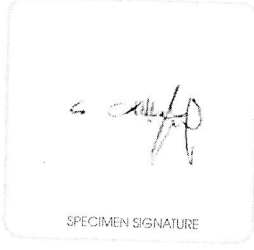
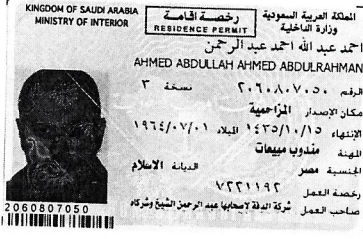
ريال سعودي
 الإجمالي : **10000.00** ريال
 عشرة الف ريال فقط لاغير
 ٤. أتفق الطرفان على أن يعمل العامل لدى الشركة تحت إدارتها ، أو إشرافها بالوظيفة أعلاه ومباشرة الأعمال التي يكلف بها بما يتناسب مع قدراته العملية والعلمية والفنية وفقاً لاحتياجات العمل وبما لا يتعارض مع الضوابط المنصوص عليها في المواد (الثامنة والخمسون ، التاسعة والخمسون ، الستون) من نظام العمل.
 ٥. يكون هذا العقد سارياً ونافذاً المفعول من تاريخ مباشرة العامل عمله بالشركة ولا يتجدد تلقائياً ويكون العامل فاسخاً للعقد في حال عدم مباشرة العمل خلال ٧ أيام من تاريخه.
 ٦. يحق للشركة إنهاء العقد خلال فترة التجربة والتي تبدأ مدتها من تاريخ مباشرة العامل للعمل ولمدة ١٨ يوماً ، ولا يدخل في حسابها إجازة عيدي الفطر والأضحى والإجازة المرضية.
 ٧. يحق للشركة تعيين العامل (أو نقله) في أي موقع من مواقعها أو فرع من فروعها أو مشروع من مشاريعها في المملكة العربية السعودية وفقاً لما تقتضيه حاجة العمل.
 ٨. ساعات العمل ٨ ساعات يومياً أو ٤٨ ساعة عمل أسبوعياً وعدد أيام العمل العادية ٦ أيام في الأسبوع.
 ثانياً : أيام وساعات العمل :
 ثالثاً : انتهاء العقد أو إنهائه :
 ٩. ينتهي هذا العقد بإنهائه مدته ولا يتجدد تلقائياً كما لا يحق للعامل الاستمرار في العمل بعد انتهاء مدة العقد ، كما ينتهي العقد باتفاق الطرفين على إنهائه بشرط موافقة العامل كتابية.
 ١٠. يحق للشركة فسخ العقد دون مكافأة أو إشعار للعامل أو تعويضه شريطة إتاحة الفرصة للعامل في إبداء أسباب معارضته للفسخ وذلك للحالات الواردة بالمادة (٨٠) من نظام العمل.
 ١١. في حال فسخ العقد دون سبب مشروع أتفق الطرفان على ما يلي :
 (أ) إذا كان فسخ العقد من قبل الشركة فتلتزم بدفع مبلغ لا يقل عن شهرين من الأجر الأساسي للعامل أو مبلغ ٢٠٠٠ ريال أيهما أكبر .
 (ب) إذا كان فسخ العقد من قبل العامل فيلتزم بأن يدفع للشركة قيمة باقى مدة العقد .

رابعاً : التزامات الشركة :
 ١٢. حرر هذا العقد من نسختين أصليتين ، كل نسخة عبارة عن ورقة واحدة على الوجهين ، الوجه الأول يتكون من البنود من رقم ١ إلى ١٢ والوجه الثاني يتكون من البنود من رقم ١٣ إلى ٣٨ ويقر الطرفان وهما بكامل الأهلية المعبرة شرعاً ونظاماً بالإطلاع والموافقة على كافة شروط وبنود هذا العقد والعلم بها علماً نافياً للجهالة ، ويقر الطرفان أن التوقيع على الوجه الأول من هذا العقد يعني الموافقة على كل بنود وشروط هذا العقد من رقم ١ إلى ٣٨ ، وقد تسلم كل طرف نسخة منه للعمل بموجبها .

الطرف الثاني (العامل)	الشؤون الإدارية	المفتش / المدقق
الإسم : أحمد عبدالله أحمد عبدالرحمن	تم أخذ توقيع الموظف أمامي وعليه رجو الاعتماد	
	الشؤون الإدارية	
	ابراهيم عبدالرحمن محمد بن الشيخ	
	التوقيع	

نعمه تجديد عقد المذكور لمدة عامين
 من تاريخ ١٠/١٠/٢٠٢١
 ٠٦٤٨

طلب تجديد عقد



01-Jan-2022	التاريخ
0153	رقم الموظف
أحمد عبدالله أحمد عبدالرحمن	اسم الموظف
مصري	الجنسية
2060807050	رقم الهوية / الإقامة
A18291653	رقم الجواز
أمين مستودع	الوظيفة بالعقد
31-Oct-2021	تاريخ نهاية العقد

10,000.00	الراتب للعقد الحالي
01-Nov-2019	بداية العقد الحالي
31-Oct-2021	نهاية العقد الحالي
1,000.00	الزيادة للعقد الجديد
01-Jan-2022	بداية العقد الجديد
31-Dec-2023	نهاية العقد الجديد

طلب تجديد عقد

أرجو التكرم بالموافقة على طلب تجديد عقدي لدى شركتكم الموقرة حيث أنني أرغب بالإستمرار بالعمل ، وبمجرد الموافقة على طلبي يعتبر ذلك تفويض مني للشركة بعمل التامين الصحي وتجديد الوثائق الخاصة بي وفي حال تراجعى لأى سبب كان سوف أتحمّل كافة الرسوم التى تحملتها الشركة وأكون مسئول عنها مسئولية كاملة ، كما أقر بأننى تفهمت وأطلعت على وثيقة إجراءات العمل بالشركة وقمت بالتوقيع عليها وأتعهد بالإلتزام بها والعمل بكل ما جاء فيها مع حفظ كافة حقوق الشركة فى مقاضتى نتيجة الإهمال أو التقصير ، وأتعهد بأداء عملى على أكمل وجه ملتزماً بالتعليمات ولائحة العمل بالشركة وقانون العمل والعمل السعودى.

وأرجو أن ينال طلبي قبولكم ولسعادتكم وافر الإحترام والتقدير

مقدم الطلب
الاسم
التوقيع

أحمد عبدالله أحمد عبدالرحمن

المدير المالى والإدارى

مدير الشؤون الإدارية

الرئيس المباشر