

07-Jan-2024	التاريخ	
بيانات الموظف		
101693	رقم العرض	
عمر عشري مسعود صالحين	اسم المتقدم	
مصري	الجنسية	
10-Dec-2022	تاريخ الانتهاء	رقم الهوية / الإقامة
28-Feb-2027	تاريخ الانتهاء	رقم الجواز
2.0	مدة العقد	الوظيفة المطلوبة
2.0	مدة العقد	الوظيفة المطلوبة

رقم الوظيفة	اسم الوظيفة	وصف الوظيفة	البريد الالكتروني	الموقع
	????			

١	3500.00	الراتب والبدلات
٢	الراتب شامل السكن	السكن
٣	الراتب شامل المواصلات	المواصلات
٤	C مجانا ومدفوع من قبل الشركة فئة	التأمين الطبي
٥	يوما بعد الانتهاء 2 سنوات 42	الأجازة
خبرات المتقدم		تذاكر السفر
١	90 Days	فترة التجربة
٢	المملكة العربية السعودية	مكان العمل
٣	(ساعات يوميا) ساعة واحدة راحة صلاة ٩	عدد ساعات العمل
٤	٦ أيام في الأسبوع	عدد ايام العمل
٥	يوم الجمعة من كل أسبوع	الأجازة
٦	في العادة لا يوجد	خارج وقت الدوام

يصلح	تقييم الموظف	لا يصلح

المتقدم للوظيفة	
الاسم	عمر عشري مسعود صالحين
التوقيع	

EMPLOYMENT REQUEST

Date	07-Jan-2024
------	-------------

Employee Data			
Employee No	101693		
Employee Name	Omar Ashri Massoud Salhin		
Nationality	Egyptian		
Iqama No	2523060529	ExpiryDate	10-Dec-2022
Passport NO	A26974774	ExpiryDate	28-Feb-2027
Job in Contract	Supervisor		
Contract Period	2.0		



Requested Job Details

User ID	User Description	Position Description	Email	Location
	Supervisor			

Advanced applications

Salary	3500.00
Housing	Included
Transportation	Included
Medical Insurance	Medical Insurance
Vacation	42 Days After Completing 2 Year
Tickets	One ticket every two years
Probationary period	90 Days
Place of Duty	Saudi Arabia
Working hours	48 Hours per week
Working days	6 Days a Week
Day-Off	One Day In Week
Overtime Pay	Usually no overtime work

Advanced Certificates

Advanced experiences

I would like to thank you for accepting the request for employment as I have sufficient qualifications to qualify for your work and attached to the application. I hereby declare that all my information is true and not false and that all the certificates submitted by me have been obtained. In a systematic manner and I undertake to bring all the assets and all that proves the authenticity of such information from papers and documents. If it is proven that this information is incorrect, the company is entitled to take all legal procedures in a clear and detailed manner without prior notice. I also acknowledge that I understood and In case of breach, negligence or failure to comply, I bear all responsibility for the damage caused to the company as a result of this, while preserving all the rights of the company in the prosecution as a result of negligence or default.

Applicant	
Name	Omar Ashri Massoud Salhin
Signature	

Employee evaluation	
Approved	Not Approved
☐	☐

The Interviewer

Direct Manager

Administrative Affairs

Financial & Admin manager