## اشعار مباشرة عمل

## ACKNOWLEDGEMENT OF STARTING WORK

|          |  | Y |
|----------|--|---|
|          |  |   |
| <b>\</b> |  |   |

| Date                 |   |   |   |                          |   | · .  |  |  |
|----------------------|---|---|---|--------------------------|---|--|--|--|
|                      | erence No :   |   |   |                          |   | يخ:<br>لمرجع:  |  |  |
| Employee Information |   | er the job and report   | of the following employee,<br>back on the start working |                          |   | عناية الأستاذ/ة: إشارة الى طلب تعيين الموظف التالا العمل وإفادتنا عن تاريخ مباشرته الرقم الوظيفي: الرقم الوظيفي: المسمى الوظيفي: رقم الهوية: |  |  |
|                      |   | Hu  | uman Resources Departmer                                | ارة الموارد البشرية It I | إد  |  |  |  |
| Department           | Kindly be inform started work on recruitment production for joining date. In time, kind consider The above ment | Started work  To HR Department: Kindly be informed that the above mentioned Employee has started work on below date. Accordingly, please complete the recruitment process.  An evaluation form shall be sent to you after 75 days from joining date. In case you did not receive the form on the said time, kind consider successfully passing the probation period.  The above mentioned Employee has started work on:  Department ۱ |   |                          | في حال المباشرة السادة إدارة الموارد البشرية السادة إدارة الموارد البشرية نفيدكم بأن الموظف المذكورة بياناته اعلاه قد باشر العمل حسب البيخ المباشرة الفعلي الموضح ادناه وعليه نأمل إكمال إجراءات الالتحاق بالعمل حسب المتبع على أننا سنقوم بتقييم الموظف وإرسال التقييم لكم فور مرور 75 يوما من مباشرته العمل وفي حال عدم استلامكم النموذج في الوقت المحدد فاعتمدوا إكمال إجراءات تثبيت الموظف.  الكمال إجراءات تثبيت الموظف الموضحة بياناته أعلاه قد باشر عمله لدينا اعتبارا من:    السنة   Year   الشهر   Month   الميوم   Year |  |  |  |
| rtmer                | Direct Manager  | Approvai  | إعتماد المدير المباشر الاسم:                            | Name:                    | oval of the details   | إعتماد الموظف بصحة البيانات<br>الاسم:  |  |  |
| 류                    | Date:   |   | التاريخ:  | Date:                    |   | التاريخ:   |  |  |
|                      | Sign:   |   | التوقيع:  | Sign:                    |   | التوقيع:   |  |  |
|                      |   | Not Starting work   |   |                          | في حال عدم المباشرة   |  |  |  |
|                      |   | Kindly be informed that the above mentioned candidate has not joined duty, please proceed accordingly.  |   |                          | نفيدكم بان الموظف المدونة بياناته اعلاه لم يباشر العمل، فيرجى اتخاذ الإجراءات اللازمة.  |  |  |  |
|                      | Sign:   |   | التوقيع:  | Name:                    |   | الاسم:   |  |  |

