

جمعية أوج للتدريب والتطوير والاستشارات

الفهرس التفصيلي

٦ نماذج العمل للموارد البشرية

٧ المجموعة الأولى : النماذج الإدارية العامة

- ٧ القرار الإداري باعتماد الموسوعة / دليل الموارد البشرية
- ٨ نموذج / القرار الإداري العام
- ٩ نموذج / إقرار استلام دليل الموارد البشرية
- ١٠ نموذج / إقرار استلام لائحة العمل والعمال النظامية ولوائح المكافآت والجزاءات
- ١١ نموذج / سجل توزيع دليل الموارد البشرية وتعديلاته
- ١٢ نموذج / مقترحات تعديل وتطوير دليل الموارد البشرية ولوائح العمل
- ١٣ نموذج / مقترحات الموظفين العامة
- ١٤ نموذج / بطاقة هوية موظف
- ١٥ نموذج / بطاقة الزائر
- ١٦ نموذج / خطاب تكريم الموظف
- ١٧ نموذج / طلب الحصول على المساعدات التعليمية
- ١٨ نموذج / خطاب التظلم
- ١٩ نموذج / خطاب تعريف بالموظف
- ٢٠ نموذج / مذكرة داخلية
- ٢١ نموذج / تفويض الصلاحيات
- ٢٢ نموذج / طلب عهدة مؤقتة لإنجاز المعاملات الحكومية
- ٢٣ نموذج / كشف المصاريف الإدارية
- ٢٤ نموذج / تحديث بيانات الموظف
- ٢٥ نموذج / بلاغ هروب عامل

٦٢ المجموعة الثانية : التخطيط للإحتياجات من الموظفين وإختيار المرشحين

- ٢٦ نموذج / كشف التقدير العام للاحتياجات من الموارد البشرية للشركة
- ٢٧ نموذج / كشف تقدير الإحتياجات من الموارد البشرية في الوحدات التنظيمية
- ٢٨ نموذج / طلب استحداث وظيفة جديدة
- ٢٩ نموذج / طلب تعيين موظف
- ٣٠ نموذج / الإعلان عن الوظائف الشاغرة
- ٣١ نموذج / طلب عمل
- ٣٨ نموذج / التقييم المبني لطلب العمل
- ٣٩ نموذج / كشف المرشحين للمقابلات
- ٤٠ نموذج / برنامج المقابلات

- ٤١ نموذج / خطاب الاستفسار عن المرشح للعمل

- ٤٢ نموذج / خطاب الاعتذار لطالب الوظيفة
- ٤٣ نموذج / استمارة المقابلة الشخصية
- ٤٥ نموذج / كشف المرشحين لشغل الوظيفة
- ٤٦ نموذج / تحويل إلى الطبيب للفحص الطبي عند التوظيف
- ٧٤ المجموعة الثالثة : التوظيف والتعاقد**
- ٤٧ نموذج / بيان المزايا المقترحة للمرشح للعمل
- ٤٨ نموذج / عرض العمل
- ٤٩ نموذج / عقد العمل
- ٥٥ نموذج / إقرار باستلام لائحة المحظورات والمحافظة على أسرار وممتلكات الشركة والتعارض في المصالح
- ٦٠ نموذج / خطاب توجيه الموظف لاستلام العمل
- ٦١ نموذج / إبلاغ عن تضارب في المصالح
- ٦٢ نموذج / تقييم الأداء خلال فترة التجربة
- ٦٣ نموذج / خطاب التوظيف
- ٦٤ نموذج / إشعار مباشرة العمل
- ٦٥ نموذج / إشعار مراجعة عقد العمل
- ٦٦ نموذج / اتفاقية تجديد العقد
- ٦٧ نموذج / تخصيص رقم الموظف
- ٨٦ المجموعة الرابعة : ملفات وسجلات الموظفين والدوام الرسمي**
- ٦٨ نموذج / نموذج استكمال ملف الموظف
- ٦٩ نموذج / طلب معلومات عن الموظف
- ٧٠ نموذج / إشعار استلام وثيقة ثبوتية
- ٧١ نموذج / طلب استلام وثيقة ثبوتية
- ٧٢ نموذج / طلب طباعة كروت التعريف للموظف
- ٧٣ نموذج / السجل العام للموظف
- ٧٤ نموذج / سجل الغياب للموظف
- ٧٥ نموذج / سجل تقييم الأداء للموظف
- ٧٦ نموذج / سجل الدورات التدريبية للموظف
- ٧٧ نموذج / سجل بدل السكن للموظف
- ٧٨ نموذج / سجل إصابات العمل للموظف
- ٧٩ نموذج / سجل الإجازات السنوية للموظف
- ٨٠ نموذج / سجل الإجازات المرضية للموظف
- ٨١ نموذج / سجل الإجازات الطارئة وإجازة الحج للموظف
- ٨٢ نموذج / سجل الدورات التدريبية للموظف
- ٨٣ نموذج / سجل الجزاءات والإجراءات التأديبية للموظف
- ٨٤ نموذج / سجل مقترحات الموظفين
- ٨٥ نموذج / سجل بطاقات الهوية للموظفين

٨٦	نموذج / سجل الجزاءات والإجراءات التأديبية للموظفين
٨٧	نموذج / سجل الوثائق المسلمة للتعقيب
٨٨	نموذج / سجل إصابات العمل للموظفين
٨٩	نموذج / سجل زوار الشركة
٩٠	نموذج / بطاقة الدوام
٩١	نموذج / تعليمات الدوام الرسمي للموظف
٩٢	نموذج / كشف الغياب اليومي
٩٣	نموذج / كشف الغياب الشهري
٩٤	نموذج / كشف التأخير اليومي
٩٥	نموذج / كشف التأخير الشهري
٩٦	نموذج / تصريح الدخول إلى المكاتب خارج وقت الدوام الرسمي
٧٩	المجموعة الخامسة : الرواتب والأجور والعمل الإضافي والقروض والكفالات
٩٧	نموذج / تعديل حالة موظف
٩٨	نموذج / كشف الرواتب والأجور العام
٩٩	نموذج / بيان المستحقات
١٠٠	نموذج / بيان الحساب المصرفي
١٠١	نموذج / بيان التكلفة بالعمل الإضافي
١٠٢	نموذج / كشف ساعات العمل الإضافي
١٠٣	نموذج / طلب صرف السلفة الخاصة
١٠٤	نموذج / طلب الكفالة المالية
١٠٥	نموذج / كفالة الغرم والأداء
٦٠١	المجموعة السادسة : التدريب والانتداب
١٠٦	نموذج / ترشيح الموظف للدورة التدريبية
١٠٧	نموذج / كشف الحضور والغياب للدورة التدريبية
١٠٨	نموذج / تقييم الدورة التدريبية
١٠٩	نموذج / تقرير الدورة التدريبية
١١٠	نموذج / بيان التكلفة بالانتداب
١١١	نموذج / طلب صرف السلفة الخاصة بالانتداب
١١٢	نموذج / طلب صرف بدل الانتداب
١١٣	نموذج / تقرير الانتداب
٤١١	المجموعة السابعة : الانتقال والسكن والمواصلات
١١٤	نموذج / خطاب الانتقال بين الفروع
١١٥	نموذج / إنتقال داخلي
١١٦	نموذج / استلام سكن عيني
١١٧	نموذج / طلب بدل السكن
١١٨	نموذج / استمارة استئجار مبنى

- نموذج / إقرار باستلام سيارة ١١٩
- نموذج / طلب تأمين السيارة ١٢٠
- نموذج / سجل بوالص التأمين ١٢١
- المجموعة الثامنة : الإجازات وتذاكر السفر ٢٢١**
- نموذج / كشف الإجازات السنوية المستحقة ١٢٢
- نموذج / مخطط الإجازات السنوية المقترحة ١٢٣
- نموذج / طلب الإجازة ١٢٤
- نموذج / إقرار العودة من الإجازة ١٢٥
- نموذج / طلب الإجازة لأداء فريضة الحج ١٢٦
- نموذج / طلب الإجازات الأخرى ١٢٧
- نموذج / طلب إجازة مستعجلة ١٢٨
- نموذج / طلب صرف بدل تذاكر سفر ١٢٩
- نموذج / أمر إصدار تذاكر سفر ١٣٠
- نموذج / كشف تذاكر السفر الصادرة ١٣١
- نموذج / كشف تذاكر السفر المرتجعة ١٣٢
- المجموعة التاسعة : الرعاية الطبية ٣٣١**
- نموذج / كشف الموظفين المشمولين بالرعاية الطبية ١٣٣
- نموذج / استلام بطاقة التأمين الطبي ١٣٤
- نموذج / خطاب إيقاف المعالجة الطبية للموظف ١٣٥
- نموذج / تحويل إلى الطبيب ١٣٦
- نموذج / تحويل إلى المستشفى ١٣٧
- نموذج / طلب صرف مصاريف المعالجة الطبية ١٣٨
- نموذج / تقرير إصابة العمل ١٣٩
- المجموعة العاشرة : الإجراءات التأديبية وإنهاء الخدمات ٤٠١**
- نموذج / محضر التحقيق الإداري ١٤٠
- نموذج / خطاب الإنذار ١٤١
- نموذج / الإجراء الجزائي ١٤٢
- نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب عدم اجتياز فترة التجربة بنجاح ١٤٣
- نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب تقديم بيانات غير صحيحة في طلب العمل ١٤٤
- نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب إجراء جزائي ١٤٥
- نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب ظروف واحتياجات العمل ١٤٦
- نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب انخفاض مستوى الأداء ١٤٧
- نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب إنتهاء مدة العقد المحدد المدة ١٤٨
- نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب بلوغ سن التقاعد ١٤٩
- نموذج / خطاب تمديد الخدمة بعد بلوغ سن التقاعد ١٥٠
- نموذج / خطاب الفصل من الخدمة بموجب المادة (٨٠) من نظام العمل ١٥١

- نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب عدم اللياقة الصحية ١٥٢
- نموذج / خطاب إخلاء الطرف للموظف ١٥٣
- نموذج / خطاب قبول الاستقالة ١٥٤
- نموذج / تقرير عن وفاة موظف ١٥٥
- نموذج / كشف نهاية الخدمة ١٥٦
- نموذج / إقرار المخالصة النهائية ١٥٧
- نموذج / مقابلة مغادرة موظف (Exit Interview) ١٥٨
- نموذج / شهادة الخدمة ١٥٩

نماذج العمل للموارد البشرية

المجموعة الأولى : النماذج الإدارية العامة

القرار الإداري باعتماد الموسوعة / دليل الموارد البشرية

رقم القرار :

التاريخ :

الموافق :

إن الرئيس التنفيذي
بناءً على الصلاحيات المخولة له
وعلى مقتضيات المصلحة العامة ومتطلبات العمل
ولغايات وأهداف تنظيمية
وبناءً على ما تم عرضه علينا بخصوص دليل سياسات وإجراءات الموارد البشرية

يقرر ما يلي

١. يعتمد الدليل المرفق ويسمى دليل سياسات وإجراءات الموارد البشرية .
٢. يفوض مدير الموارد البشرية بالصلاحيات اللازمة لوضع دليل سياسات وإجراءات الموارد البشرية موضع التنفيذ.
٣. يطلب من مدير الموارد البشرية في الشركة إتخاذ الإجراءات العملية واللائمة للتحويل من الوضع الحالي للموارد البشرية إلى الوضع الذي يتماشى مع ما ورد في هذا الدليل.
٤. يلغي هذا القرار جميع القرارات السابقة والخاصة بالموارد البشرية ويحل محلها في كافة المواضيع المتعلقة بها .
٥. يوضع هذا القرار موضع التنفيذ إعتباراً من تاريخ توقيع القرار .
٦. يبلغ هذا القرار لكل من يلزم لتنفيذه.

رقم النموذج: (١)

نموذج / القرار الإداري العام

رقم القرار:

التاريخ:

الموافق:

إن الرئيس التنفيذي

بناءً على الصلاحيات المخولة له

وبناءً على مقتضيات المصلحة العامة ومتطلبات العمل

يقرر ما يلي

١.
٢.
٣.
٤.
٥.
٦.
٧.
٨.
٩.
١٠.

الرئيس التنفيذي

نسخة:

نسخة:

نسخة: للملف العام

رقم النموذج: (٢)

نموذج / إقرار استلام دليل الموارد البشرية

التاريخ: / /	الموافق: / /
إقرار وتعهد	
أقر وأتعهد أنا الموقع أدناه والمصرح لي باستخدام النسخة رقم () من دليل الموارد البشرية المعتمد للشركة بأن أحافظ على هذا الدليل كما يلي: ١. أقر أنه لا يحق لي إعادة طبع أو تصوير أو ترجمة أو إقتباس أي جزء من هذا الدليل، أو حفظه في أي نظام لخزن المعلومات وإسترجاعها، أو نقلة بأي وسيلة سواء كانت إلكترونية أو شرائط ممغنطة أو ميكانيكية أو غيرها، إلا بإذن خطي من الرئيس التنفيذي للشركة. ٢. أقر أنه لا يحق لي إطلاع أي جهة سواء كانت من داخل الشركة (وغير مصرح لها بالإطلاع) أو من خارجها على هذا الدليل إلا بإذن كتابي من الرئيس التنفيذي. ٣. أتعهد بإعادة هذه النسخة إلى إدارة الموارد البشرية فور انتهاء خدماتي بالشركة.	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

رقم النموذج: (٣)

نموذج / إقرار استلام لائحة العمل والعمال النظامية ولائحة المكافآت والجزاءات

التاريخ: / /	الموافق: / /
إقرار استلام	
أقر أنا الموقع أدناه : _____ والذي أعمل بوظيفة : _____ بإدارة / قسم : _____ أنني قد استلمت لائحة العمل والعمال النظامية ولائحة المكافآت والجزاءات المعتمدة من وزارة العمل والمعمول بها في الشركة للإطلاع عليها والعمل بموجبها.	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

رقم النموذج: (٤)

رقم النموذج:	(٥)
--------------	-------

نموذج / مقترحات تعديل وتطوير دليل الموارد البشرية ولوائح العمل

(١) البيانات العامة			
الإسم:	رقم الموظف:		
الوظيفة:	الوحدة التنظيمية:		
(٢) الوضع الحالي			
(٣) الوضع المقترح			
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	
(٤) ملاحظات وتوصيات الرئيس المباشر			
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	
(٥) ملاحظات وتوصيات إدارة الموارد البشرية			
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	
(٦) ملاحظات الرئيس التنفيذي			

رقم النموذج: (٦)

(١) البيانات العامة

الإسم:	رقم الموظف:
الوحدة التنظيمية:	الوظيفة:

(٢) الاقتراح

[illegible]

(٣) النتائج والفوائد المتوقعة من الاقتراح

[illegible]

المرفقات:

الإسم:	التوقيع:	التاريخ:
--------	----------	----------

رقم النموذج:	(٧)
--------------	-------

نموذج / بطاقة هوية موظف

بطاقة هوية موظف

الرقم الوظيفي ()

- هذه البطاقة شخصية ولا يجوز استعمالها من قبل أي شخص آخر غير صاحبها.
- يجب إظهار هذه البطاقة لأي من المسؤولين عند الطلب.

صورة شخصية	الإسم:
	رقم الموظف: الوظيفة
	الإدارة: القسم
	التاريخ: صالحة لغاية:
التوقيع:	

الجزء الخلفي من البطاقة

شركة

١. يتم حمل هذه الهوية بشكل ظاهر أثناء تواجد الموظف في الشركة.
٢. هذه الهوية هي ملك لشركة _____ ويجب إعادتها للشركة عند إنتهاء الخدمات.
٣. في حالة فقدان البطاقة يجب إبلاغ إدارة الموارد البشرية فوراً لإتخاذ الإجراءات اللازمة.
٤. يرجى ممن يعثر عليها الإتصال بإدارة الشركة على العنوان _____
٥. بتوجب على الموظف إبراز هذه البطاقة عند الطلب منة ذلك لأية جهة لإثبات إنتسابه للشركة.

رقم النموذج: (٨)

نموذج / بطاقة الزائر

بطاقة زائر	شركة
	الرقم المسلسل

بطاقة زائر

- هذه البطاقة ملك للشركة.
- يرجى من الزائر وضع هذه البطاقة في مكان بارز أثناء الزيارة.
- يرجى من الزائر إعادتها عند انتهاء الزيارة.

رقم النموذج: (٩)

نموذج / خطاب تكريم الموظف

شهادة تقدير

بمناسبة مرور (_____) سنوات على خدمتكم بالشركة، يسرنا أن نعبر لكم عن اعتزازنا وثقتنا بكم، ونود أن نعبر لكم بهذه المناسبة عن تقديرنا لكم ولجهودكم في خدمة الشركة.

تمنين لكم مزيداً من التقدم والازدهار.

الرئيس التنفيذي

رقم النموذج: (٠١)

نموذج / طلب الحصول على المساعدات التعليمية

التاريخ:		الموافق:	
(١) البيانات العامة			
الإسم:	الوظيفة:		
الوحدة التنظيمية:	تاريخ الالتحاق بالعمل:		
مدة الخدمة بالشركة:	المؤهل العلمي الأخير:		
التخصص:	مكان وتاريخ التخرج:		
(٢) البيانات الخاصة بالجامعة / المعهد / الجمعية			
الجامعة / المعهد / الجمعية:			
المدينة / الدولة:			
التخصص:			
عدد سنوات الدراسة:			
الرسوم السنوية المقررة:			
التاريخ التقريبي السنوي للاختبارات:			
(٣) ملاحظات الرئيس المباشر		(٤) ملاحظات مدير الوحدة التنظيمية	
التوقيع:		التوقيع:	
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	
(٥) ملاحظات الجهة صاحبة الصلاحية			
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	

رقم النموذج: (١١)

نموذج / خطاب التظلم

(١) البيانات العامة			
الإسم:		رقم الموظف:	
الوحدة التنظيمية:		مسمى الوظيفة:	
الرئيس المباشر:		التخصص:	
الخطاب الأول		الخطاب الثاني	الخطاب الأخير
(٢) وصف التظلم (يرفق صفحات إضافية إذا دعت الضرورة)			
الإسم:	التوقيع:	التاريخ: / /	
(٣) الإجابة على طلب التظلم			
الإسم:	التوقيع:	التاريخ: / /	

رقم النموذج: (٢١)

نموذج / خطاب تعريف بالموظف

Name:	الإسم:
Employee I.D.#	رقم البطاقة:
Citizen Of:	من مواطني:
Contract Start Date:	تاريخ بداية العقد:
Contract End Date:	تاريخ نهاية العقد:
Current Job Title:	مسمى الوظيفة الحالي:
Monthly Basic Salary S.R.:	الراتب الأساسي الشهري (ر.س) :
Monthly Housing Allow S.R.:	بدل السكن الشهري (ر.س):
Monthly Transp. Allow S.R.:	بدل المواصلات الشهري (ر.س) :
Yearly Edu. Asst S.R.:	بدل تعليم السنوي (ر.س):
The Above-Mentioned Employee Worked For As Stated Above.	الموظف المذكور أعلاه عمل لدى الشركة حسب المعلومات المبينة أعلاه.
This Certificate Has Been Issued Upon The Employee's Request Without Any Responsibility Financial, Legal Or Otherwise, On The Company Part.	أصدرت له هذه الشهادة بناء على طلبه ، دون أدنى مسؤولية مالية أو قانونية أو خلافها على الشركة.
And This Certificate Is Valid Only When The Signature And The Official Stamp Are Affixed.	وهذه الشهادة صالحة للاستعمال طالما أن التوقيع والختم الرسمي ظاهرين عليها.

رقم النموذج: (٣١)

အရှင်
အမျှ

رقم النموذج:	(٤١)
--------------	--------

نموذج / تفويض الصلاحيات

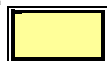
(١) البيانات العامة

إلى :

من :



صلاحية جزئية



لقد تم بموجب تفويضكم ب : صلاحية كاملة

لتصريف مهام وظيفة :

بداية فترة التفويض : اليوم : التاريخ : الموافق :

نهاية فترة التفويض : اليوم : التاريخ : الموافق :

(٢) تعليمات خاصة بالتفويض

(٣) التوقيع الرسمي بالتفويض

المفوض له الصلاحية	مفوض الصلاحية	
		الاسم
		الوظيفة
		التوقيع
		التاريخ

(٤) التاريخ الفعلي لممارسة التفويض

اليوم : التاريخ : الموافق :	التاريخ الفعلي لبداية تفويض
اليوم : التاريخ : الموافق :	التاريخ الفعلي لنهاية تفويض

(٥) ملاحظات مفوض الصلاحية والمفوض له الصلاحية

المفوض له الصلاحية	مفوض الصلاحية

رقم النموذج: (٥١)

(١) البيانات العامة

(٢) المعاملات التي سيتم إنجازها وتكلفتها التقريبية

(٣) الملاحظات

الإعتماد

مدير الشؤون المالية

مدير الموارد البشرية

الإسم:

التوقيع:

التاريخ:

رقم النموذج: (٦١)

نموذج / كشف المصاريف الإدارية

رقم النموذج:	(٧١)
--------------	--------

نموذج / تحديث بيانات الموظف

(١) البيانات العامة			
الإسم		الجنسية	
الوحدة التنظيمية		الوظيفة	
هاتف المنزل		الهاتف الجوال	
عنوان السكن			
(٢) بيانات الأقارب			
الإسم		صلة القرابة	
العنوان		الهاتف	
(٣) بيانات الأصدقاء			
الإسم		الهاتف	
العنوان			
(٤) العنوان في الموطن الأصلي			
(٥) الملاحظات العامة			
المقر بما فيه			
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			

رقم النموذج: (٨١)

نموذج / بلاغ هروب عامل

(١) بيانات الموظف			
الإسم		الجنسية	
الوحدة التنظيمية		الوظيفة	
نوعية الهروب	داخل المملكة / خارج المملكة (عدم العودة من السفر)		
عنوان السكن			
(٢) بيانات الهروب والتغيب عن مكان العمل			
تاريخ الهروب بالتقويم الهجري		تاريخ الهروب بالتقويم الميلادي	
التاريخ المفترض للعودة من السفر			
(٣) ملاحظات الرئيس المباشر			
الإسم:		التوقيع:	
(٤) ملاحظات الموارد البشرية			
الإسم:		التوقيع:	
(٥) الإجراء المقترح			
الإسم:		التوقيع:	

رقم النموذج: (٩١)

نموذج / كشف تقدير الإحتياجات من الموارد البشرية في الوحدات التنظيمية

[illegible]

رقم النموذج:	(١٢)
--------------	--------

(١) بيانات الوظيفة

(١) بيانات الوظيفة						
الوظيفة المقترح استحداثها:			الوحدة التنظيمية:			
المصدر المقترح للاختيار:			ترقية		نقل	تكليف
						توظيف من الخارج
التاريخ المتوقع لمباشرة العمل:						
الدرجة والمرتبة المقترحة:				حدود الراتب المقترح:		
(٢) وصف مختصر لمهام وواجبات الوظيفة						
(٣) مبررات استحداث الوظيفة						
الإسم:		التوقيع:		التاريخ:		
(٤) ملاحظات الموارد البشرية						
الإسم:		التوقيع:		التاريخ:		
(٥) ملاحظات الجهة صاحبة الصلاحية						
الإسم:		التوقيع:		التاريخ:		

web. www.awjcooperative.org, tel. (+966) 54 437 6329, email. info@awjcooperative.org, location. حي المروج، مجمع الشهداء الدور الثاني

نموذج / طلب تعيين موظف

(١) بيانات الوظيفة المطلوبة

الوظيفة:				الوحدة التنظيمية:			
نوعية التوظيف المطلوبة	وظيفة مستحدثة	وظيفة شاغرة	استبدال	ليحل محل:			
المصدر المقترح للاختيار:	ترقية	نقل	تكليف	توظيف من الخارج			
تاريخ المباشرة المتوقع:				المرتبة:			
الدرجة:				الراتب المقترح:			

هل الوظيفة المطلوبة مدرجة ضمن الموازنة المعتمدة: _____

(٢) ملاحظات المدير المختص

الإسم:	التوقيع:	التاريخ:

(٣) ملاحظات الموارد البشرية

الإسم:	التوقيع:	التاريخ:

(٤) ملاحظات الجهة صاحبة الصلاحية

الإسم:	التوقيع:	التاريخ:

رقم النموذج: (٣٢)

نموذج / الإعلان عن الوظائف شاغرة

التاريخ:	الموافق:
إعلان عن وظائف شاغرة	
نبذة مختصرة عن الشركة والوظيفة:	
ملخص للمهام والواجبات:	
المؤهلات العلمية المطلوبة للوظيفة:	
الخبرات العملية المطلوبة للوظيفة:	
المهارات واللغات والصفات الشخصية المطلوبة للوظيفة:	
العنوان الذي سيتم إرسال الطلبات إليه:	
• عناية / مدير الموارد البشرية • رقم صندوق البريد • الرمز البريدي • رقم الفاكس • البريد الإلكتروني	

رقم النموذج: (٤٢)

نموذج / طلب عمل

بسم الله الرحمن الرحيم

طلب عمل

طلب عمل



١. يجب الإجابة على جميع الأسئلة بدون استثناء وبدقة وذلك حتى تتمكن من تقييم طلبك.
٢. في حالة عدم مطابقة أي سؤال على وضع طالب العمل المرجو كتابة (لا ينطبق).
٣. يجب ملاحظة أن تكون الصورة الشخصية حديثة وملونة.
٤. سوف تعامل جميع المعلومات الواردة بهذا الطلب بسرية تامة.
٥. يجب الإجابة بخط واضح.

الجزء الأول: المعلومات الشخصية

(١) المعلومات الشخصية:

الإسم الأول: _____ اسم الأب: _____ اسم الجد: _____ اسم العائلة: _____
رقم الهاتف: _____ الجوال: _____ رقم الفاكس: _____ البريد الإلكتروني: _____
العنوان البريدي: _____

مكان وتاريخ الولادة: _____ اليوم _____ الشهر _____ السنة _____ المدينة _____ الدولة _____

الديانة: _____ الجنسية بالولادة: _____ الجنسية الحالية: _____
الحالة الاجتماعية: _____ متزوج ☐ أعزب ☐ أخرى: ☐
عدد أفراد الأسرة: الزوجة + عدد الأولاد (_____). رقم الاشتراك في التأمينات الإجتماعية (_____)

(٢) معلومات بطاقة الأحوال المدنية / جواز السفر / الإقامة:

رقم البطاقة / الجواز: _____ مكان الإصدار: _____
تاريخ الإصدار: _____ تاريخ الانتهاء: _____
رقم الإقامة: _____ اسم الكفيل (لغير السعودي) : _____
مكان الإصدار: _____ تاريخ الإصدار: _____ تاريخ الانتهاء: _____

(٣) النشاط الاجتماعي والثقافي والهوايات :

هل لديك أي نشاط اجتماعي أو ثقافي ؟ _____ نعم _____ لا _____ ما هو ؟ _____

أذكر هواياتك بالترتيب:

(٤) أذكر اسم الشخص / الأشخاص الذين يمكن الرجوع إليهم في حالة الطوارئ سواء داخل المملكة أو خارجها.

الإسم: _____ العنوان: _____
رقم الهاتف: _____ رقم الجوال: _____ رقم الفاكس: _____
الإسم: _____ العنوان: _____
رقم الهاتف: _____ رقم الجوال: _____ رقم الفاكس: _____
الإسم: _____ العنوان: _____
رقم الهاتف: _____ رقم الجوال: _____ رقم الفاكس: _____

الأسئلة

(٥) معلومات رخصة القيادة:

هل لديك رخصة قيادة سارية المفعول ؟

نعم

لا

رقم الرخصة: _____ تاريخ الرخصة: _____

مكان الإصدار: _____ تاريخ الإصدار: _____

نوع الرخصة: _____ خصوصي: _____ عمومي: _____ نقل: _____ أخرى (حدد نوعها): _____

(٦) معلومات تتعلق بنقل الكفالة وعدم الممانعة " لغير السعوديين ؟

هل يمكن نقل كفالتك من كفيلك الحالي ؟

نعم

لا

هل لديك خطاب عدم ممانعة بالعودة للمملكة من كفيلك السابق ؟

نعم

لا

هل هناك أية عوائق تمنع التحاقك بالعمل ؟

نعم

لا

الجزء الثاني: المعلومات الخاصة بالوظيفة المتقدم لها

مسمى الوظيفة المتقدم لها:

كيف علمت بهذه الوظيفة:

الراتب والمزايا المتوقعة:

متى تستطيع الالتحاق بالعمل:

ما هي الوظائف الأخرى التي ترغب بالالتحاق بها وتعتقد أنك مؤهل لها عدا الوظيفة المتقدم لها ؟

ما هو أقل دخل شهري يمكنك العمل به شاملاً جميع البدلات ؟

الجزء الثالث: المعلومات الخاصة بالمؤهلات العلمية

المؤهل العلمي	الفترة الزمنية		اسم المدرسة/الجامعة/المعهد	الدولة	نوع الشهادة	سنة التخرج	المعدل المئوي	التخصص
	من	إلى						
الثانوية العامة								
المعاهد والكليات								
الجامعي								
دراسات عليا								
دراسات أخرى								

الجزء الرابع: المعلومات الخاصة بالدورات التدريبية والدراسات المهنية

نوع الدورة / الدراسة	الفترة الزمنية		الجهة المنفذة للدورة/الدراسة	الدولة	نوع الشهادة	عدد الساعات	المعدل المئوي	التخصص
	من	إلى						

الجزء الخامس: المعلومات الخاصة بالحاسب الآلي والإنترنت

هل تجيد استخدامات الإنترنت والبريد الإلكتروني ؟

نعم

لا

هل تستطيع استخدام الحاسب الآلي ؟

نعم

لا

إذا كان الجواب نعم ، ما هي البرامج التي تستطيع استخدامها؟

الجزء السادس: المعلومات الخاصة بالخبرات العملية

نأمل ذكر الخبرات العملية الأخيرة مبتدأً بالوظيفة الأخيرة ثم التي قبلها

(١)			
اسم وعنوان المنشأة		وصف مختصر للمهام والواجبات والمسؤوليات	
مسميات الوظائف التي شغلتها		المدة	
تاريخ الالتحاق بالعمل		تاريخ انتهاء الخدمات	
الراتب الشهري عند التوظيف		الراتب الشهري عند انتهاء الخدمات	
		اسم الرئيس المباشر	
		رقم الهاتف	
العلاوات الأخرى بالتفصيل:		هل يمكننا الاتصال برؤسائك والسؤال عنك ؟	
أسباب انتهاء الخدمات:			
(٢)			
اسم وعنوان المنشأة		وصف مختصر للمهام والواجبات والمسؤوليات	
مسميات الوظائف التي شغلتها		المدة	
تاريخ الالتحاق بالعمل		تاريخ انتهاء الخدمات	
الراتب الشهري عند التوظيف		الراتب الشهري عند انتهاء الخدمات	
		اسم الرئيس المباشر	
		رقم الهاتف	
العلاوات الأخرى بالتفصيل:		هل يمكننا الاتصال برؤسائك والسؤال عنك ؟	
أسباب انتهاء الخدمات:			
(٣)			
اسم وعنوان المنشأة		وصف مختصر للمهام والواجبات والمسؤوليات	
مسميات الوظائف التي شغلتها		المدة	
تاريخ الالتحاق بالعمل		تاريخ انتهاء الخدمات	
الراتب الشهري عند التوظيف		الراتب الشهري عند انتهاء الخدمات	
		اسم الرئيس المباشر	
		رقم الهاتف	
العلاوات الأخرى بالتفصيل:		هل يمكننا الاتصال برؤسائك والسؤال عنك ؟	
أسباب انتهاء الخدمات:			

(٤)		اسم وعنوان المنشأة		وصف مختصر للمهام والواجبات والمسؤوليات
		مسميات الوظائف التي شغلتها		المدة
		تاريخ الالتحاق بالعمل		تاريخ انتهاء الخدمات
		الراتب الشهري عند التوظيف		الراتب الشهري عند انتهاء الخدمات
				اسم الرئيس المباشر
				رقم الهاتف
		العلوات الأخرى بالتفصيل:		هل يمكننا الاتصال برؤسائك والسؤال عنك ؟
		أسباب انتهاء الخدمات:		
(٥)		اسم وعنوان المنشأة		وصف مختصر للمهام والواجبات والمسؤوليات
		مسميات الوظائف التي شغلتها		المدة
		تاريخ الالتحاق بالعمل		تاريخ انتهاء الخدمات
		الراتب الشهري عند التوظيف		الراتب الشهري عند انتهاء الخدمات
				اسم الرئيس المباشر
				رقم الهاتف
		العلوات الأخرى بالتفصيل:		هل يمكننا الاتصال برؤسائك والسؤال عنك ؟
		أسباب انتهاء الخدمات:		
(٦)		اسم وعنوان المنشأة		وصف مختصر للمهام والواجبات والمسؤوليات
		مسميات الوظائف التي شغلتها		المدة
		تاريخ الالتحاق بالعمل		تاريخ انتهاء الخدمات
		الراتب الشهري عند التوظيف		الراتب الشهري عند انتهاء الخدمات
				اسم الرئيس المباشر
				رقم الهاتف
		العلوات الأخرى بالتفصيل:		هل يمكننا الاتصال برؤسائك والسؤال عنك ؟
		أسباب انتهاء الخدمات:		

الجزء السابع: أسئلة عامة

هل تدخن؟	السجائر	الشيشة	لا أدخن
هل تحب الشاي والقهوة كثيراً؟	كثيراً	وسط	لا أشرب
هل تمتلك سيارة خاصة بك؟		نعم	لا
هل أنت ممن يحافظون على الصلاة؟		نعم	لا
هل تحب العمل في شركة منظمة إدارياً أو شركة غير منظمة وتساهم في تنظيمها؟		نعم	لا
إذا كان الجواب لا يرجى توضيح الأسباب :			
هل تقبل إذا طلب منك السكن مع أحد الزملاء في سكن واحد؟		نعم	لا
إذا كان الجواب لا يرجى توضيح الأسباب :			
هل تقبل الأوامر والتعليمات من رئيسك المباشر إذا كان أصغر سناً منك؟		نعم	لا
إذا كان الجواب لا يرجى توضيح الأسباب :			
هل تقبل الأوامر والتعليمات من رئيسك المباشر إذا كان أقل خبرة منك ؟		نعم	لا
إذا كان الجواب لا يرجى توضيح الأسباب :			
هل تقبل النصح والإرشاد ولو كان قاسياً قليلاً في حالة تقصيرك بعملك ؟		نعم	لا
إذا كان الجواب لا يرجى توضيح الأسباب :			
كيف تنظر لعمل الشركة ؟	دائماً على حق	كثيراً على حق	أحياناً على حق
لماذا :			
هل سبق وكانت طبيعة عملك تتطلب التعامل مع العملاء ؟		نعم	لا
لماذا :			
لو وجدت أحد زملائك يقوم بعمال خاطئ يضر بمصلحة الشركة فهل؟	تقوم بتنبيهه	الإبلاغ عنه	لا تتدخل
لماذا :			
لو وجدت أحد أقاربك يقوم بعمال خاطئ يضر بمصلحة الشركة فهل؟	تقوم بتنبيهه	الإبلاغ عنه	لا تتدخل
لو تأخر دفع راتبك يومين أو ثلاثة ؟	تقبل	لا تقبل	لا يهم
ما هو تقييمك لنفسك في إتقان اللغة الإنجليزية ؟	ضعيف	مقبول	جيد
يرجى التوضيح :			
ما هو تقييمك لنفسك في إتقان استخدام الحاسب الآلي ؟	ضعيف	مقبول	جيد
يرجى التوضيح :			
هل ترغب في الحصول على دورات تدريبية في الشركة ؟	نعم	لا	ليس الآن
هل سبق وتم علاجك من الإدمان على المخدرات ؟		نعم	لا
يرجى التوضيح :			
هل لديك مشاكل مادية أو ديون في الوقت الحاضر ؟		نعم	لا
يرجى التوضيح :			
هل تعاني من أية مشاكل صحية أو نفسية ؟		نعم	لا
هل تعاني من أية أمراض وراثية ؟		نعم	لا
يرجى التوضيح :			
هل أجريت لك أية عمليات جراحية ؟		نعم	لا
يرجى التوضيح :			
هل يعاني أحد أفراد أسرتك من أية مشاكل صحية أو أمراض مزمنة ؟		نعم	لا
يرجى التوضيح :			

● الجزء الثامن : الإنجازات

أذكر في هذا الجزء بإختصار أية إنجازات قمت بإنجازها خلال تاريخك المهني

اللغة العربية	English

● الجزء التاسع: المعرفة باللغات

اللغة	المحادثة					القراءة					الكتابة				
	ممتاز	جيد جداً	جيد	مقبول	ضعيف	ممتاز	جيد جداً	جيد	مقبول	ضعيف	ممتاز	جيد جداً	جيد	مقبول	ضعيف
اللغة العربية															
اللغة الإنجليزية															
اللغة الفرنسية															
لغة أخرى ()															

هل سبق وتقدمت لامتحان اللغة الإنجليزية (TOEFL) ؟

نعم

لا

المعدل المثوي:

هل سبق وتقدمت لأي امتحان آخر باللغة الإنجليزية.....

نعم

لا

المعدل المثوي:

هل سبق وتقدمت لأي امتحان آخر بلغة أخرى ؟.....

نعم

لا

المعدل المثوي:

● الجزء العاشر: في هذا الجزء أذكر ثلاثة أشخاص يعرفونك معرفة جيدة نستطيع الرجوع إليهم

الإسم	العنوان	رقم الهاتف

● الجزء الحادي عشر: إقرار وتعهد بصحة المعلومات والبيانات الواردة بهذا الطلب

إقرار

أقر أنا الموقع أدناه أن جميع المعلومات المذكورة بهذا الطلب حسب معرفتي واعتقادي صحيحة من جميع الوجوه، وإنها متطابقة تماماً مع مؤهلاتي وخبراتي ومع المعلومات الشخصية عني، وأن أي معلومات غير صحيحة في هذا الطلب تكون سبباً كافياً لإنهاء خدماتي حسب الأنظمة المرعية، كما أفوض الشركة بالاستفسار شفويّاً أو كتابياً عني لأي جهة مذكورة في الطلب للتأكد من صحة المعلومات الواردة فيه أو لطلب أية معلومات إضافية عني .

الإسم:	التوقيع:	التاريخ:

رقم النموذج: (٥٢)

نموذج / التقييم المبدئي لطلب العمل

(١) البيانات العامة		
الوظيفة:	الرقم الوظيفي:	الوحدة التنظيمية:
اسم المرشح:	العمر:	الجنسية:
الحالة الاجتماعية:	المؤهل العلمي:	اللغات:
(٢) تقييم السيرة الذاتية		
(٣) ملاحظات التقييم والتوصيات		
(٤) الوظيفة المناسبة		
الإسم:		
التوقيع:		
الوظيفة:		
التاريخ:		

رقم النموذج: (٦٢)

نموذج / كشف المرشحين للمقابلات

رقم النموذج:	(٧٢)
--------------	--------

نموذج / برنامج المقابلات

[illegible]

رقم النموذج:	(٨٢)
--------------	--------

نموذج / خطاب الاستفسار عن المرشح للعمل

رقم الخطاب:	التاريخ:																																																																																				
السادة / شركة _____ المحترمين الرئيس التنفيذي السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،، الموضوع: الاستفسار عن السيد / _____ - المرشح للعمل لدينا. لقد تقدم المذكور للعمل لدينا، وأفادنا أنه كان يعمل لديكم خلال الفترة الماضية. يرجى التكرم بتزويدنا بالمعلومات الموضحة أدناه لمساعدتنا في تقييم طلبه للعمل لدينا بطريقة أفضل. مؤكدين لكم أن هذه المعلومات سيتم التعامل معها بسرية تامة. مدير الموارد البشرية																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10" style="text-align: right;">مسمى الوظيفة الأخيرة التي كان يشغلها لديكم:</td> </tr> <tr> <td colspan="10" style="text-align: right;">الوظائف الأخرى التي عمل بها أثناء فترة خدمته لديكم:</td> </tr> <tr> <td colspan="10" style="text-align: right;">الراتب الشهري الأخير الذي كان يتقاضاه:</td> </tr> <tr> <td colspan="10" style="text-align: right;">المزايا الأخرى التي كان يحصل عليها:</td> </tr> </table>		مسمى الوظيفة الأخيرة التي كان يشغلها لديكم:										الوظائف الأخرى التي عمل بها أثناء فترة خدمته لديكم:										الراتب الشهري الأخير الذي كان يتقاضاه:										المزايا الأخرى التي كان يحصل عليها:																																																					
مسمى الوظيفة الأخيرة التي كان يشغلها لديكم:																																																																																					
الوظائف الأخرى التي عمل بها أثناء فترة خدمته لديكم:																																																																																					
الراتب الشهري الأخير الذي كان يتقاضاه:																																																																																					
المزايا الأخرى التي كان يحصل عليها:																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ضعيف</td> <td></td> <td>متوسط</td> <td></td> <td>جيد</td> <td></td> <td>جيد جداً</td> <td></td> <td>ممتاز</td> <td>مستوى الكفاءة في أداءه العمل</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ضعيف</td> <td></td> <td>متوسط</td> <td></td> <td>جيد</td> <td></td> <td>جيد جداً</td> <td></td> <td>ممتاز</td> <td>الشخصية العامة وحسن التعامل مع الآخرين</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ضعيف</td> <td></td> <td>متوسط</td> <td></td> <td>جيد</td> <td></td> <td>جيد جداً</td> <td></td> <td>ممتاز</td> <td>القدرات المهنية والفنية اللازمة لأداء العمل</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ضعيف</td> <td></td> <td>متوسط</td> <td></td> <td>جيد</td> <td></td> <td>جيد جداً</td> <td></td> <td>ممتاز</td> <td>الالتزام بأنظمة وتعليمات المنشأة</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ضعيف</td> <td></td> <td>متوسط</td> <td></td> <td>جيد</td> <td></td> <td>جيد جداً</td> <td></td> <td>ممتاز</td> <td>القدرة على العمل بروح الفريق</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ضعيف</td> <td></td> <td>متوسط</td> <td></td> <td>جيد</td> <td></td> <td>جيد جداً</td> <td></td> <td>ممتاز</td> <td>التقدير والمستوى العام</td> </tr> </table>																ضعيف		متوسط		جيد		جيد جداً		ممتاز	مستوى الكفاءة في أداءه العمل			ضعيف		متوسط		جيد		جيد جداً		ممتاز	الشخصية العامة وحسن التعامل مع الآخرين			ضعيف		متوسط		جيد		جيد جداً		ممتاز	القدرات المهنية والفنية اللازمة لأداء العمل			ضعيف		متوسط		جيد		جيد جداً		ممتاز	الالتزام بأنظمة وتعليمات المنشأة			ضعيف		متوسط		جيد		جيد جداً		ممتاز	القدرة على العمل بروح الفريق			ضعيف		متوسط		جيد		جيد جداً		ممتاز	التقدير والمستوى العام
		ضعيف		متوسط		جيد		جيد جداً		ممتاز	مستوى الكفاءة في أداءه العمل																																																																										
		ضعيف		متوسط		جيد		جيد جداً		ممتاز	الشخصية العامة وحسن التعامل مع الآخرين																																																																										
		ضعيف		متوسط		جيد		جيد جداً		ممتاز	القدرات المهنية والفنية اللازمة لأداء العمل																																																																										
		ضعيف		متوسط		جيد		جيد جداً		ممتاز	الالتزام بأنظمة وتعليمات المنشأة																																																																										
		ضعيف		متوسط		جيد		جيد جداً		ممتاز	القدرة على العمل بروح الفريق																																																																										
		ضعيف		متوسط		جيد		جيد جداً		ممتاز	التقدير والمستوى العام																																																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">ملاحظات:</td> </tr> <tr><td colspan="2" style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td colspan="2" style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td colspan="2" style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td colspan="2" style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td colspan="2" style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td colspan="2" style="height: 20px;"></td></tr> </table>												ملاحظات:																																																																									
	ملاحظات:																																																																																				

رقم النموذج: (٩٢)

نموذج / خطاب الاعتذار لطالب الوظيفة

التاريخ:	الموافق:
السيد / _____ المحترم <u>الموضوع: الاعتذار عن طلب وظيفة</u> السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، بالإشارة إلى طلب التوظيف المقدم منكم لشغل وظيفة _____ بتاريخ / / نشكر لكم إهتمامكم بالعمل معنا، ونود إعلامكم بأن إدارة الموارد البشرية تقوم حالياً بدراسة الطلبات التي تم إستقبالها وسوف نقوم خلال أسبوعين بالإتصال بأصحاب الطلبات الملائمة للوظائف المتوفرة لدينا ، وإذا لم يتم الإتصال بكم خلال هذه الفترة ، فسوف نحتفظ بطلبكم لدينا في ملف طلبات العمل للرجوع إليه مستقبلاً. تمنينا لكم التوفيق في بحثكم عن وظيفة جديدة . وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير،،،	

رقم النموذج: (٠٣)

نموذج / استمارة المقابلة الشخصية

(١) بيانات المرشح للوظيفة

الإسم:				
تاريخ الميلاد:		مكان الولادة:		
الجنسية:		نوع الجواز:		
الوضع الاجتماعي:		عدد الأطفال:		
العنوان:		رقم الهاتف:		
البريد الإلكتروني:		نوع الرخصة:		
هل لديه رخصة قيادة سارية المفعول ؟		نعم	لا	
هل لديه أية مشاكل صحية ؟		نعم	لا	
هل أجريت له أية عمليات جراحية ؟		نعم	لا	
الدول التي زارها خلال السنوات الخمسة الأخيرة:				
(لغير السعوديين) هل عمل بالمملكة سابقاً ؟		نعم	لا	
(لغير السعوديين) هل يمكن الحصول على التنازل ؟		نعم	لا	
نوع العمل:				
اسم الكفيل:				

(٢) المؤهلات العلمية المطلوبة للوظيفة ومدى توفرها في المرشح للوظيفة

البيان	✓	الملاحظات
١.		
٢.		
٣.		
٤.		

(٣) الخبرات العملية المطلوبة للوظيفة

البيان	✓	الملاحظات
١.		
٢.		
٣.		
٤.		

(٤) الدورات التدريبية المطلوبة للوظيفة

البيان	✓	الملاحظات
١.		
٢.		
٣.		
٤.		

(٥) نتائج الإختبار العملي

(٦) عناصر التقييم

م	عناصر التقييم	الدرجة المطلوبة	الدرجات									
			١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩	١٠
١ .	الانطباق الأولي											
٢ .	المظهر الشخصي											
٣ .	قوة الشخصية											
٤ .	الثقة بالنفس											
٥ .	المؤهلات العلمية											
٦ .	الخبرات العملية											
٧ .	الدورات التدريبية											
٨ .	المعرفة باللغة العربية											
٩ .	المعرفة باللغة الإنجليزية											
١٠ .	المعرفة باللغات الأخرى											
١١ .	المعرفة بالحاسب الآلي											
٢١ .	القدرة على المحادثة											
٣١ .	القدرة على القيادة											
٤١ .	القدرة على الإبداع											
٥١ .	القدرة على تحمل ضغوط العمل											
٦١ .	الفحص العملي											
٧١ .	أخرى (_____)											
٨١ .	أخرى (_____)											
المجموع												

ملاحظات مثيرة للاهتمام أو لا تنسى ذكرها المرشح:

(٧) التوصيات

(٨) القرار النهائي

الإسم: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____

رقم النموذج: (١٣)

نموذج / كشف المرشحين لشغل الوظيفة

رقم النموذج:	(٢٣)
--------------	--------

نموذج / تحويل إلى الطبيب للفحص الطبي عند التوظيف

رقم النموذج:	(٣٣)
--------------	--------

المجموعة الثالثة : التوظيف والتعاقد

نموذج / بيان المزايا المقترحة للمرشح للعمل

التاريخ:		الموافق:	
(١) البيانات العامة			
الإسم:			
مسمى الوظيفة:			
رقم الوظيفة:			
الوحدة التنظيمية:			
(٢) المزايا المقترحة			
الراتب الأساسي:			
المرتبة / الدرجة:			
بدل السكن:			
بدل المواصلات:			
تذاكر السفر:			
مدة العقد:			
نوعية العقد:			
مدة فترة التجربة:			
مدة الإجازة السنوية:			
المزايا الأخرى:		(١)	
		(٢)	
		(٣)	
		(٤)	
ملاحظات:			
(٣) الموافقة على العرض			
الإعتماد	مدير الموارد البشرية	مسؤول التوظيف	
			الإسم:
			التوقيع:
			التاريخ:

رقم النموذج: (٤٣)

نموذج / عرض العمل

التاريخ:	الموافق:
السيد / _____ المحترم	
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،	
إشارة إلى طلب التوظيف المقدم منكم للعمل لدينا يسرنا إعلامكم بموافقتنا على تعيينكم وذلك وفق الشروط التالية:	
• الوظيفة: _____ • المكان: _____ • الراتب الأساسي: (_____) فقط _____ ريال سعودي. • السكن: يحق لك سكن أو بدل سكن: _____ حسب النظام. • المواصلات: يحق لك مواصلات أو بدل مواصلات حسب النظام. • تذاكر سفر: يحق لك تذكرة / تذاكر سفر _____ - _____ حسب النظام. • مدة العقد الذي سيوقع بيننا : مدة هذا العقد (_____) سنة / سنوات. • فترة التجربة: تكون تحت التجربة لمدة (ثلاثة شهور) إعتباراً من تاريخ مباشرتك العمل. • الإجازة السنوية: يحق لك إجازة سنوية مدتها (_____) يوم. • مدة العرض: هذا العرض ساري لمدة (_____) أيام من تاريخ إستلامه يتوجب الرد بالقبول أو الإعتذار خلالها. • التاريخ المتوقع للمباشرة بالعمل : _____ • شروط أخرى:	
• يعتبر هذا العرض جزءاً لا يتجزأ من عقد العمل الذي سيوقع بيننا بعد مباشرة العمل. • في حالة قبولكم بما ورد أعلاه، نأمل توقيع النسخة الثانية وإعادتها إلينا.	
وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير،،،	
الرئيس التنفيذي	

الإستلام والقبول بالعرض

القبول العرض	الإستلام	
		الإسم
		التوقيع
		التاريخ

رقم النموذج: (٥٣)

نموذج / عقد العمل

بسم الله الرحمن الرحيم

عقد عمل

لاستعمال إدارة الموارد البشرية

الإسم:

الرقم الوظيفي:

الوظيفة:

الوحدة التنظيمية:

تاريخ مباشرة العمل:

عقد عمل

اليوم: _____ التاريخ: _____ الموافق: _____

الطرف الأول: وبياناته كما يلي:

الإسم التجاري: _____ ، رقم السجل التجاري: ()
() تاريخ: () ، مصدره: () .
ويمثله في هذا العقد _____

الطرف الثاني: وبياناته كما يلي:

السيد: _____ من الجنسية: _____
رقم جواز السفر/ الإقامة/ بطاقة الأحوال المدنية: _____
تاريخ الاصدار: _____ مكان الاصدار: _____
رقم الهاتف: _____ البريد الإلكتروني E-Mail: _____
العنوان البريدي: _____

حيث التقت إرادة الطرفين في العمل والتعاون بينهما، تم الإيجاب والقبول واتفقا وهما بكامل الأوصاف المعتبرة شرعا على التالي:

المادة (١) : بيانات الوظيفة

يلتزم الطرف الثاني بأن يعمل لدى الطرف الأول كما يلي :

الوظيفة: _____
الوحدة التنظيمية: _____
الفرع: _____
المدينة: _____

المادة (٢) : مدة العقد

اتفق الطرفان على أن هذا العقد يحكم العلاقة بين كل منهما لمدة (____) سنة / سنوات بالتقويم الميلادي تبدأ من تاريخ مباشرة الطرف الثاني العمل لدى الطرف الأول، ولا يعتبر هذا العقد ساري المفعول إلا بعد مباشرة الطرف الثاني العمل في مواقع الطرف الأول .

المادة (٣) : فترة التجربة

يكون الطرف الثاني تحت التجربة لمدة (٣) ثلاثة شهور تبدأ من تاريخ مباشرته العمل الفعلي وللطرف الأول الحق في فسخ العقد خلال فترة التجربة دون إعلان أو مكافأة أو تعويض وذلك بموجب نظام العمل .

المادة (٤) : التاريخ المحدد لمباشرة العمل

يلتزم الطرف الثاني مباشرة العمل خلال فترة أقصاها: _____ يوما اعتبارا من تاريخ توقيع هذا العقد وألا أعتبر هذا العقد مفسوخا من جانبه.

المادة (٥) : الأجر الشهري

يلتزم الطرف الأول بأن يدفع للطرف الثاني أجراً شهرياً مقداره (_____) ريال سعودي، فقط
ريالاً سعودياً بالعملة المحلية للمملكة العربية السعودية في نهاية كل
شهر وذلك مقابل التزاماته المحددة في هذا العقد والنظام واللوائح التي يصدرها الطرف الأول .

المادة (٦) : المزايا العينية الأخرى

يلتزم الطرف الأول فضلاً عن الأجر المحدد في البند السابق أن يؤدي للطرف الثاني المزايا النقدية والعينية التالية:

١.	السكن:
٢.	المواصلات:
٣.	تذاكر السفر بالإجازة السنوية:
٤.	التأمين الصحي :
٥.	
٦.	
٧.	
٨.	

المادة (٧) : الإجازة السنوية

يحق للطرف الثاني إجازة سنوية وفق الشروط التالية:

١.	أجازة سنوية قدرها (_____) يوماً بعد إمضائه عاما كاملا من الخدمة المستمرة .
٢.	يتولى الطرف الأول تحديد تاريخ بداية الإجازة ونهايتها وفق ما تسمح به ظروف العمل ، وفي جميع الأحوال يتوجب على الطرف الثاني التمتع بأجازته السنوية في الموعد الذي يحدده الطرف الأول وليس له الاحتجاج على ذلك، مع مراعاة أحكام نظام العمل .
٣.	للطرف الثاني بموافقة الطرف الأول أن يؤجل للسنة التالية أجازته السنوية أو أياماً منها، وليس له التنازل عنها.

المادة (٨) : العطل الرسمية والإجازات الأخرى

١.	للموظف الحق بالتمتع بإجازة بأجر كامل في عيدي الفطر والأضحى واليوم الوطني لا تزيد في مجموعها عن (____) أيام في السنة حسب نظام العمل .
٢.	يستحق الموظف إجازة بأجر كامل على النحو التالي: ● ثلاثة أيام في حالة زواجه. ● ثلاثة أيام في حالة وفاة أحد فروع أو أصوله. ● يوم واحد في حالة ولادة مولود له.
٣.	يعطى الطرف الثاني إذا ثبت مرضه بموجب تقرير طبي صادر من الجهة المعتمدة لدى الطرف الأول إجازة مرضية بأجر كامل عن الثلاثين يوماً الأولى، وبثلاثة أرباع الأجر عن الستين يوماً التالية خلال السنة الواحدة، وفي جميع الأحوال يجوز للطرف الأول التحقق من صحة التقرير الطبي المقدم وإجراء الفحوصات الطبية التي يراها لإثبات اللياقة الطبية للطرف الثاني.
٤.	يجوز للطرف الثاني الحصول على إجازة بدون أجر لا تزيد عن عشرة أيام في السنة بشرط موافقة الطرف الأول.

المادة (٩) : العمل الإضافي

١.	للشركة الحق في تشغيل من يلزم من موظفيها خلال أيام العطلات الرسمية على أن تدفع له أجراً إضافياً طبقاً لأحكام نظام العمل .
٢.	في حالة تكليف الموظف بالعمل خارج أوقات العمل الرسمي يستحق أجراً إضافياً مقداره ٥٠% في الساعة بالإضافة إلى أجرة عن كل ساعة عمل إضافي وذلك حسب نظام العمل .
٣.	لا يحق للطرف الثاني المطالبة بأجر عن ساعات العمل الإضافية إلا إذا كان قد كلف رسمياً بالعمل الإضافي من قبل الطرف الأول . ومن خوله هذه الصلاحية ولا يعتد بغير هذا التكليف الرسمي كدليل على ذلك العمل الإضافي.

المادة (١٠) : ساعات العمل

١.	يلتزم الطرف الثاني بأن يعمل في خدمة الطرف الأول بمعدل (٤٨) ساعة أسبوعياً، ولا يدخل في حساب ساعات العمل اليومية الفعلية الفترات المخصصة للراحة والصلاة والطعام، ويعتبر يوم الجمعة راحة أسبوعية للطرف الثاني بأجر كامل.
٢.	يثبت الطرف الثاني حضوره وانصرافه حسب الطريقة التي يحددها الطرف الأول لمتابعة ساعات الدوام وكذلك عليه الامتثال للتفتيش متى طلب منه ذلك.

المادة (١١) : شروط عامة

١.	يكون نظام العمل الساري المفعول في المملكة العربية السعودية النظام الوحيد الذي يرجع إليه في كل ما يرد به نص في هذا العقد، وكل نزاع ينشأ بخصوص تفسير هذا العقد يكون الفصل فيه للجهة القضائية وفقاً لنظام العمل .
٢.	يلتزم الطرف الثاني بقبول العمل الذي يوكله إليه الطرف الأول في أي مكان داخل المملكة العربية السعودية.
٣.	يلتزم الطرف الثاني بالعمل في أي وظيفة أخرى لا يختلف العمل فيها اختلافاً جوهرياً عن عمله الأصلي.

٤.	يلتزم الطرف الثاني بأداء العمل الذي يكلفه به الطرف الأول بنفسه ولا يجوز له الإنابة في أداء العمل لشخص آخر أو أن يسنده إلى غيره ولو كان تحت إشرافه.
٥.	الاختراعات التي يهتدي إليها الطرف الثاني خلال سريان هذا العقد مما يتصل بأعمال وظيفته تكون حقا للطرف الأول.
٦.	يلتزم الطرف الثاني بأداء العمل طبقا للأصول العلمية والفنية وقواعد المهنة والتوجيهات التي يصدرها إليه الطرف الأول.
٧.	يلتزم الطرف الثاني باللوائح والقواعد والتعليمات التي يصدرها الطرف الأول والواجبات والمحظورات المنصوص عليها في النظام والعقد، ومراعاة التعليمات والقواعد والإجراءات الخاصة بالسلامة الوقائية لأماكن وأدوات وآلات العمل.
٨.	يلتزم الطرف الثاني بالمحافظة ممتلكات الشركة وعدم السماح بالتضارب في المصالح بينة وبينها.
٩.	يلتزم الطرف الثاني باللوائح والقواعد والتعليمات التي يصدرها الطرف الأول والواجبات والمحظورات المنصوص عليها في النظام والعقد، وكذلك اللوائح التي يصدرها الطرف الأول.
١٠.	يلتزم الطرف الثاني بمراعاة التعليمات والقواعد والإجراءات الخاصة بالسلامة الوقائية لأماكن وأدوات وآلات العمل.
١١.	يلتزم الطرف الثاني بمراعاته القوانين والعادات والتقاليد السارية في المملكة العربية السعودية، ويكون مسؤولا مسؤولية كاملة عن سلوكه وسلوك عائلته وذلك بما يتماشى مع هذه القوانين والأعراف.
١٢.	يلتزم الطرف الأول باتخاذ الإجراءات اللازمة لاستخراج رخصة الإقامة والعمل للطرف الثاني طبقا للنظم والقواعد المعمول بها في المملكة.
١٣.	لا يجوز حسم أي مبلغ من أجر الطرف الثاني لقاء حقوق خاصة إلا في الحالات التالية: ● اشتراكات التأمينات الاجتماعية المستحقة على الموظف. ● الغرامات التي توقع على الموظف وفق النظام بسبب المخالفات التي يرتكبها، وكذلك المبلغ التي تقتطع منه مقابل ما ألتفه. ● استرداد القروض أو ما دفع إلى الموظف زيادة عن حقه بشرط أن لا يزيد مقدار هذا الحسم عن (١٠٪) من أجره الشهري. ● كل دين يستوفى إنفاذاً لأي حكم قضائي.
١٤.	يلتزم الطرف الثاني بالمحافظة على أسرار العمل سواء أثناء فترة خدمته أو بعد انتهائها ولا يحق له خلال سريان هذا العقد أن يعمل لدى الغير بأجر أو بدون أجر، وسواء كان ذلك خلال أو خارج أوقات الدوام الرسمي للطرف الأول، وأن يكرس وقت العمل الرسمي لأداء عمله، وأن يبادر إلى تقديم العون والمساعدة لزملائه في العمل دون أن يشترط لذلك أجرا إضافيا أو مكافأة خاصة، وقد اتفق الطرفان على أن يعتبر إخلال الطرف الثاني بهذا الالتزام إخلالا بالالتزام جوهرى بعقد العمل الموقع بينهما.

المادة (١٢) : تجديد وفسخ العقد ونهاية الخدمة

١.	يتجدد هذا العقد بين الطرفين بعد انتهاء مدته الأصلية لمدة أخرى مماثلة ، وفي حالة إستمرار الطرفين في تنفيذ هذا العقد بعد التجديد الأول يعتبر العقد مجدداً لفترة غير محددة.
٢.	في جميع الأحوال وفي حالة رغبة أحد الطرفين بعدم تجديد العقد يتوجب على الطرف الذي يرغب في إنهاء العقد إعطاء الطرف الآخر فترة إنذار لا تقل مدتها عن (٣٠) ثلاثون يوما ويجب أن يكون الإخطار كتابيا ويسلم إلى الطرف الموجه إليه.

٣.	يحق للطرف الأول فسخ العقد بدون مكافأة أو سبق إعلان أو تعويض أو تحمل نفقات في الحالات الواردة في المادة (٨٠) العمل والعمال؛ وهي على النحو التالي: ● إذا وقع من الطرف الثاني أي اعتداء على الطرف الأول أو من يمثله أثناء العمل أو بسببه. ● إذا لم يقم الطرف الثاني بتأدية الالتزامات الجوهرية المترتبة عليه، أو لم يطع الأوامر المشروعة، أو لم يراع عمدا التعليمات المبلغ بها من قبل رؤسائه. ● إذا ثبت أن الطرف الثاني أفشى الأسرار الخاصة بالطرف الأول أو بعملائه. ● إذا ارتكب الطرف الثاني خطأ عمدا بقصد الحاق خسارة مادية بالطرف الأول. ● إذا تغيب الطرف الثاني دون سبب مشروع أكثر من عشرين يوما خلال السنة الواحدة أو أكثر من عشر أيام متتالية. ● لجوء الطرف الثاني إلى التزوير للحصول على العمل.
٤.	يستحق الموظف مكافأة نهاية الخدمة حسب نظام العمل ويتم احتسابها على أساس الراتب الأساسي بالإضافة للبدلات النظامية المنصوص عليها في عقد العمل ولا يدخل في ذلك المكافآت والحوافز والعمولات والنسب من أثمان المبيعات والتي تكون بطبيعتها قابلة للزيادة أو النقصان .

المادة (١٣) : الإطلاع على اللائحة الداخلية

يقر الطرف الثاني بأنه قد اطلع على لائحة العمل والعمال النظامية ولائحة المكافآت والجزاءات للطرف الأول والمعتمدة من وزارة العمل.

المادة (١٤) : عدد نسخ العقد

تم تحرير هذا العقد بمدينة _____ في يوم _____ الموافق: ____ / ____ / ____ من نسختين لكل منهما نفس القوة والأثر ويحتفظ كل طرف بنسخة للعمل بموجبها والتقييد بأحكامها.

الطرف الأول	الطرف الثاني
الإسم:	الإسم:
التوقيع:	التوقيع:
التاريخ:	التاريخ:
المكان:	المكان:

رقم النموذج: (٦٣)

**نموذج / إقرار باستلام لائحة المحظورات والمحافظة على
أسرار وممتلكات الشركة والتعارض في المصالح**

التاريخ: / /	الموافق: / /
إقرار استلام وتعهد أقر وأتعهد أنا الموقع أدناه بالالتزام بالقيام بواجباتي في الشركة والمحافظة على ممتلكاتها وأسرارها وعدم السماح بالتضارب في المصالح معها وأقر بما يلي: أ. إن هذه اللوائح تبين بشكل واضح المواضيع التي يتوجب علي الالتزام بها والمواضيع التي يتوجب تجنبها. ب. إن التذرع بعدم المعرفة أو الجهل بمحتويات هذه اللوائح لا يعفي من المسؤولية وهو مبرر غير مقبول. ج. إن الإتيان بأي من هذه المواضيع التي يتوجب تجنبها سوف يعرضني للمسائلة القانونية وتطبيق لائحة المكافآت والجزاءات التأديبية في الشركة بحقي. د. أتعهد بالالتزام بهذه اللوائح التزاماً تاماً والعمل بموجبها وأتعهد بما يلي: ١. العمل بكل جهد وإخلاص وأن أكون عنصراً فاعلاً في المشاركة في تحقيق أهداف الشركة ورعاية مصالحها. ٢. أن أنصرف وفي جميع الأوقات بطريقة تتوافق مع أفضل المصالح للشركة . ٣. أن ألتزم بمواعيد العمل المقررة في الشركة. ٤. أن أحافظ على جميع أسرار الشركة ، وأن لا أفشي هذه الأسرار للغير وأن يظل هذا الالتزام قائماً وحتى بعد تركي للخدمة في الشركة. ٥. أن أخصص كامل وقت العمل لأداء الواجبات والمهام المطلوبة مني، وأن أنجز العمل المطلوب مني بدقة وأمانة وإخلاص، وأن أقوم بأداء واجبات وظيفتي بنفسى على أفضل وجه تحت إشراف رؤسائي في العمل ووفق تعليمات الشركة. ٦. أن أعتني عناية كافية بالآلات والمعدات والأدوات والأجهزة الموضوعة تحت تصرفي وبعهدي وأن أعيدها إلى الشركة في حال انتهاء خدماتي بحالة جيدة. ٧. أن أحافظ على أموال الشركة وممتلكاتها وأدواتها وأوراقها كمحافظتي على أموالى الخاصة وعدم استعمالها في غير ما خصصت له . ٨. أن أحتفظ بالدفاتر والمستندات والأوراق والأدوات داخل الأماكن المخصصة لها قبل الانصراف، وأن ألتزم بعدم وضع أي مستندات بشكل ظاهر يمكن فيه للغير ملاحظتها ورؤيتها. ٩. أن أقدم كل عون أو مساعدة دون أن أشترط لذلك أجراً إضافياً في حالات الكوارث والأخطار التي تهدد	

البنية

- سلامة منشآت وممتلكات الشركة أو الموظفين العاملين فيها.
١٠. أن أنفذ الأنظمة والتعليمات والقرارات التي تصدرها الشركة والرؤساء والعمل بموجبها.
 ١١. أن أتعاون مع زملائي في العمل، وأعمل معهم كفريق واحد وذلك لتأمين الانتظام ورفع الإنتاجية .
 ١٢. أن أحافظ على مظهري وكرامتي وسلوكي وسمعتي والتعامل مع زملائي ورؤسائي وجميع من أتعامل معهم بالشركة باحترام تام.
 ١٣. أن أقوم بإبلاغ رؤسائي عن أي تقصير أو تجاوز أو مخالفة في تطبيق الأنظمة والتعليمات الخاصة بالعمل.
 ١٤. أن أبذل جهدي في خدمة عملاء الشركة وإنجاز أعمالهم على أكمل وجه.
 ١٥. أن أتقيد بالإرشادات الصحية وتعليمات الأمن والسلامة المهنية التي تضعها الشركة.
 ١٦. أن أقوم بإبلاغ إدارة الموارد البشرية بأي مخالفة أو مشكلة تحدث معي وتتعلق بالنظام العام في المملكة ما عدا المخالفات المرورية البسيطة.
 ١٧. أن ألتزم أنا وأفراد أسرتي المقيمين معي بالقوانين والأعراف والتقاليد المرعية في المملكة العربية السعودية، وكذلك الالتزام بتنفيذ كل ما يصدر عنها من أنظمة أو تعليمات أو قرارات.
 ١٨. أن أقوم بإبلاغ إدارة الموارد البشرية بأي تغييرات تطرأ على بياناتي الشخصية خلال أسبوع من تاريخ حدوث التغيير وبصفة خاصة بالنسبة للأمور التالية:
 - تغيير محل الإقامة العادي والدائم.
 - تغيير رقم الهاتف أو الجوال أو البريد الإلكتروني.
 - تغيير الحالة الاجتماعية مثل الزواج أو الطلاق أو الإنجاب وخلافه.
 - تغيير الجنسية أو اكتساب جنسية جديدة.
 ١٩. أن لا أناقش أية معلومات سرية خاصة بالشركة مع الآخرين وسواء كانوا من داخل الشركة أو خارجها، إلا في الحالات التي تستدعيها طبيعة العمل.
 ٢٠. أن أقوم بإعلام الرئيس المباشر فور فقدان أو ضياع أي مستندات سرية.
 ٢١. أن أقوم بوضع وإيجاد الترتيبات اللازمة والضرورية لحماية كافة المستندات والمعلومات السرية في إدارتي ، وأن أتأكد من التزام الموظفين بهذه الترتيبات.
 ٢٢. أن أقوم عند إتلاف أي مستندات بالتأكد أولاً من أن الشركة لم تعد بحاجة إليها وبعدم ترك أي أثر للمعلومات الموجودة في هذه المستندات أثناء عملية الإتلاف.
 ٢٣. أن أحافظ على سرية الراتب والمزايا التي أحصل عليها من الشركة.
 ٢٤. أن أتحمّل المسؤولية الشخصية عن أي مخالفة خاصة بموجودات وممتلكات الشركة والموجودة بعهدتي ، وكذلك الحيلولة دون حصول أي هدر أو سوء استخدام لها.
 ٢٥. أقر بعلمي أن الشركة تعتبر سرقة أو اختلاس أموال أو موجودات الشركة - مهما كانت زهيدة - من

- الأمر التي تمس جميع الموظفين في الشركة وعليه ، فسيتم المحاسبة عليها بكل جدية وصرامة.
- ٢٦ . أقر بعلمي أنه لا يحق لأي موظف استخدام أي من موجودات الشركة لأغراض شخصية، وأن استخدام الأجهزة المكتبية كالهاتف والفاكس وآلات الطباعة والتصوير هو لأغراض العمل فقط، وأنه يسمح للموظف وفي الحالات الاضطرارية فقط بطباعة أو تصوير مستندات شخصية ، وذلك بعد الحصول على موافقة المسؤول المعني.
- ٢٧ . أقر بعلمي أنه يحق لإدارة الشركة تفتيش وفحص أي من الموجودات المملوكة لها ، وذلك في أي وقت كان، ويشمل ذلك الخزائن والمكاتب والصناديق وغيرها.
- ٢٨ . أقر بعلمي أن الإهمال أو التخريب المتعمد لممتلكات الشركة يعتبر من المخالفات الشديدة الخطورة والضرر لمصالح الشركة، وسيتم المحاسبة عليها بكل جدية وصرامة.
- ٢٩ . أقر بعلمي أن يجب مراعاة اختصار طول المكالمات الهاتفية قدر الإمكان لضمان عدم انشغال الخطوط، وإتاحة استخدام هذه الوسائل بكفاءة للغرض الذي وجدت من أجله وبأقل التكاليف.
- ٣٠ . أتعهد بعدم استخدام صلاحياتي في الشركة للحصول على وعد أو عطية أو هدية لنفسي أو لغيري، بقصد أداء عمل أو الامتناع عن عمل بغرض تسهيل مهمة الغير لدى الشركة.
- ٣١ . ألتزم وأتعهد بأن لا أرجو أو أوصي أو أتوسط لأداء عمل أو للامتناع عن عمل يخل بواجباتي الوظيفية.
- ٣٢ . أتعهد أن لا استعمل نفوذي الحقيقي لمحاولة الحصول من أية سلطة بالشركة على عمل أو قرار أو التزام أو اتفاق توريد أو خدمة أو للحصول على مزية من أي نوع لي أو لغيري تكون مخالفة لأنظمة الشركة.
- ٣٣ . أتعهد أن لا أستخدم القوة أو العنف أو التهديد ضد أي موظف آخر لإجباره على قضاء أمر غير مشروع أو لحمله على عدم القيام بعمل من الأعمال المكلف بها.
- ٣٤ . أتعهد أن لا أقوم بالجمع بين عملي في الشركة وأي عمل آخر ولو في غير أوقات العمل الرسمية.
- ٣٥ . أتعهد أن لا استخدام منصبي بتقديم تقارير غير حقيقية عن عملي في الشركة بغرض تحقيق مكاسب شخصية.
- ٣٦ . أتعهد أن لا أقوم باستخدام الدراسات والبحوث والتقارير ونتائج الاستشارات التي تملكها الشركة وكذلك أية معلومات عن الشركة لمصلحتي الشخصية.
- ٣٧ . أتعهد أن لا أقوم باستخدام أي معلومات سرية حصلت عليها عن طريق عملي في الشركة لتحقيق مصلحة لي أو للغير .
- ٣٨ . أتعهد بعدم القيام بأي نشاط لمصلحة أي مؤسسات أو هيئات منافسة للشركة أو موردة لها أو مشتريتها منها.
- ٣٩ . أتعهد بعدم الاشتراك بشكل مباشر أو غير مسبق، في تقديم عطاءات أو مناقصات أو مزايدات أو توقيع عقود مع الشركة أو الاشتراك أو التأثير على قرار بيع أو شراء خدمات أو منتجات من شركة لي فيها مصالح مادية مباشرة أو غير مباشرة أو يكون لي أو لعائلي مصلحة في شيء من ذلك يتعارض مع

مصالح الشركة.

- ٤٠ . أتعهد بعدم الاشتراك في تأسيس منشآت تمارس نفس نشاط الشركة أو يكون لي نشاط من أي نوع في مثل هذه الأعمال.
- ٤١ . أتعهد بعدم الاشتراك في عمل أي منظمة اجتماعية أو ما شابهها إذا كان اشتراكي فيها يؤثر على عملي في الشركة.
- ٤٢ . أتعهد بعدم التغيب عن العمل أو مغادرة مقر عملي في أثناء ساعات العمل أو الانصراف قبل المواعيد المقررة إلا لعذر مشروع وبأمر كتابي من الرئيس المختص.
- ٤٣ . أتعهد بعدم الانقطاع عن العمل بدون إذن مسبق ، أو التأخر عن العودة إلى العمل بعد انتهاء مدة الإجازة المصرح لي بها.
- ٤٤ . أتعهد بعدم الدخول إلى أي مكتب في الشركة غير مكنتي إلا بحضور الموظف شاغل المكتب فقط.
- ٤٥ . أتعهد بعدم قراءة الجرائد والمجلات وتناول الطعام أو النوم خلال ساعات العمل.
- ٤٦ . أتعهد بعدم الحضور إلى مكان العمل خارج أوقات الدوام، ما لم يكن لدي تصريح خطي بذلك.
- ٤٧ . أتعهد بعدم الاحتفاظ لنفسني بأصل أي ورقة من الأوراق الخاصة بالعمل، أو الاحتفاظ بصورة من أي ورقة خاصة بالعمل مما ينبغي أن تظل سرية بطبيعتها أو بمقتضى التعليمات.
- ٤٨ . أتعهد بعدم نقل مستندات أو سجلات أو أوراق خاصة بالشركة لخارجها دون إذن الرئيس المختص.
- ٤٩ . أتعهد بعدم استخدام القرطاسية والأوراق والمطبوعات الخاصة بالشركة وكذلك أجهزتها وأدواتها لغير الأغراض المخصصة لها.
- ٥٠ . أتعهد بعدم الإطلاع على المستندات والأوراق والسجلات التي ليست من شأني واختصاصي.
- ٥١ . أتعهد بعدم تصوير أو طباعة أي مستند ليس له علاقة بإنجاز أعمالي ، وذلك دون الحصول على إذن مسبق من رئيسي المباشر.
- ٥٢ . أتعهد بعدم الاحتفاظ بحوزتي الشخصية بأي مستندات تخص الشركة أو بنسخ منها.
- ٥٣ . أتعهد بعدم نقل أي معلومات عن الشركة أو معاملاتها أو سياساتها إلى الجهات الخارجية أياً كان نوعها.
- ٥٤ . أتعهد بعدم قبول أي مكافأة أو هدية أو عمولة من أي نوع من أي شخص يتعامل مع الشركة، ما عدا الهدايا الدعائية للشركات.
- ٥٥ . أتعهد بعدم الإقراض أو الاقتراض من عملاء الشركة أو من لهم مصلحة بنشاطها.
- ٥٦ . أتعهد بعدم توزيع منشورات أو جمع توقيعات داخل الشركة.
- ٥٧ . أتعهد بعدم جمع أي أموال داخل الشركة لمصلحة أي شخص أو هيئة إلا بعد الحصول على إذن كتابي مسبق من الرئيس التنفيذي للشركة.
- ٥٨ . أتعهد بعدم الإفضاء بأي تصريح أو بيان من أي نوع كان عن أعمال وظيفتي أو عن الشركة أو موظفيها عن طريق الصحف أو غير ذلك من طرق النشر إلا بإذن كتابي من الرئيس التنفيذي للشركة.

- ٥٩ . أتعهد بعدم تعاطي المسكرات أو المخدرات أو القمار بأي شكل من الأشكال.
- ٦٠ . أتعهد بعدم التدخل في المناقشات الدينية أو السياسية خلال أوقات العمل الرسمية أو في مكان العمل.
- ٦١ . أتعهد بعدم التصرف بطريقة تسيئ إلى التقاليد والأعراف المرعية في المملكة.
- ٦٢ . أتعهد بعدم الإدلاء بأي شهادة أو تقديم أي إرشادات أو خبرة فيما يتعلق بأعمال ونشاطات الشركة للآخرين إلا إذا كانت طبيعة العمل تتطلب ذلك ويعلم وموافقة الرئيس المباشر.
- ٦٣ . أتعهد بعدم الاشتراك بمناقشة مواضيع خاصة بالشركة سواء مع آخرين أو زملائي في العمل وذلك في اللقاءات والمناسبات الاجتماعية التي احضرها.

	الإسم:
	التوقيع:
	التاريخ:

رقم النموذج: (٧٣)

نموذج / خطاب توجية الموظف لاستلام العمل

بيانات الموظف	
الإسم:	
الجنسية:	
المؤهل العلمي والخبرة العملية:	
مسمى الوظيفة:	
رقم وتاريخ القرار الإداري الخاص بالتوظيف:	
التاريخ المحدد للمباشرة:	
السيد / _____ مدير / _____ المحترم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،، إشارة إلى القرار الإداري والخاص بتعيين الموظف الموضح بياناته أعلاه، يرجى اتخاذ الإجراءات والترتيبات اللازمة لتمكينه من ممارسة وظيفته وأداء المهام والواجبات المطلوبة منه. وتقبلوا تحياتنا،،	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

رقم النموذج: (٨٣)

نموذج / إبلاغ عن تضارب في المصالح

(١) السياسة العامة للشركة للتضارب في المصالح

تقتضي سياسات الشركة من موظفيها التصريح عن أي نشاط أو مصلحة أو موقف يشكل أو يحتمل أن يشكل تضارباً في المصالح بين الموظف والشركة ، وعلى الموظف أن يقدم بشكل رسمي تقرير الإبلاغ هذا إلى إدارة الموارد البشرية حتى وإن كان الأمر يقتصر على الشك في وجود تضارب في المصالح وعليه أن يترك للشركة أمر تحديد ما إذا كان مثل هذا التضارب موجوداً أم لا .

(٢) بيانات الموظف

الإسم:	رقم الموظف:
الوظيفة:	تاريخ مباشرة العمل:
الوحدة التنظيمية:	مكان العمل:

(٣) بيانات النشاط الخاص بالموظف

إسم وعنوان المنشأة	نشاط المنشأة	ملكية الموظف أو عائلته	مدى المشاركة (النسبة/الحصص)

الإسم:	التوقيع:	التاريخ: / /
--------	----------	--------------

(٤) إجراءات الشركة

الإسم:	التوقيع:	التاريخ: / /
--------	----------	--------------

رقم النموذج: (٩٣)

نموذج / تقييم الأداء خلال فترة التجربة

(١) بيانات الموظف			
تقييم الأداء عن الفترة من: / /	إلى: / /		
الإسم:	الوظيفة:		
تاريخ مباشرة العمل:	الوحدة التنظيمية:		
المرتبة/الدرجة:	الراتب الشهري:		
(٢) درجات تقييم الأداء			
(١) = ضعيف ٥٠ - أقل	(٢) = متوسط ٥٠ - ٦٩	(٣) = جيد ٧٠ - ٧٩	(٤) = جيد جداً ٨٠ - ٨٩
(٥) = ممتاز ٩٠ - فما فوق			
(٣) تقييم الأداء			
م	عناصر التقييم	درجة التقييم	
١.	الإنتاجية		
٢.	الالتزام بأوقات وساعات العمل		
٣.	المعرفة بمتطلبات الوظيفة		
٤.	التعبير الكتابي		
٥.	التعبير الشفهي		
٦.	الإعداد والمتابعة		
٧.	الأفكار والمفاهيم الجديدة		
٨.	حل المسائل		
٩.	تخاذ القرارات		
١٠.	العلاقات مع الموظفين		
١١.	العلاقات بالمشرفين الآخرين		
١٢.	الخبرة السابقة في مجال العمل		
١٣.	السلوك تجاه العمل		
١٤.	الرغبة في التعلم والتطوير		
١٥.	القدرة على التكيف مع بيئة العمل		
١٦.	القدرة على الإضافة للوظيفة		
إجمالي أداء الوظيفة			
(٤) الملاحظات والتوصيات			
نوصي:	تنشيط الموظف	عدم تنشيط الموظف	أخرى:
	الرئيس المباشر	مدير الوحدة التنظيمية	الإعتماد
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			

رقم النموذج: (٠٤)

نموذج / خطاب التوظيف

رقم الخطاب:	التاريخ:
السيد / _____ المحترم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، إشارة لطلب التوظيف المقدم منكم للعمل لدينا / يسرنا إعلامكم بقرارنا بتعيينكم للعمل لدينا بوظيفة: _____ وذلك وفقاً للشروط المذكورة في عقد العمل الموقع بيننا بتاريخ: / / ، نأمل منكم مراعاة النقاط التالية: • سوف يكون تاريخ مباشرتكم للعمل لدينا هو التاريخ الفعلي لمباشرة العمل والذي سيتم احتساب رواتبكم على أساسه. • نأمل عدم التخلف عن الالتحاق بالعمل عن تاريخ: / / • في حالة تخلفكم عن العمل عن التاريخ المذكور في هذا الخطاب يعتبر عقد العمل الموقع بيننا لاغياً. • نأمل مراجعة إدارة الموارد البشرية لتسهيل مهمة التحاقكم بالعمل. الرئيس التنفيذي	

رقم النموذج: (١٤)

(١) البيانات العامة

رقم النموذج: (٢٤)

نموذج / إشعار مراجعة عقد العمل

التاريخ:		الموافق:	
(١) بيانات الموظف			
الإسم:		الرقم الوظيفي:	
عدد سنوات الخدمة:		عدد مرات التجديد السابقة:	
تاريخ انتهاء العقد:		الراتب الأساسي:	
الوظيفة:		الوحدة التنظيمية:	
المرتبة / الدرجة:		المزايا الأخرى:	
(٢) بيانات الوحدة التنظيمية			
نوصي ب:		عدم تجديد العقد	
تجديد العقد لمدة ()		وفقاً للشروط التالية:	
شروط التجديد:			
ملاحظات مدير الوحدة التنظيمية:			
الإسم:		التوقيع:	
/ /		التاريخ:	
(٣) موافقة الموظف على التجديد			
أوافق على:		عدم تجديد العقد	
تجديد العقد		تجديد العقد لمدة ()	
/ /		التاريخ:	
الإسم:		التوقيع:	
(٤) ملاحظات الموارد البشرية			
الإسم:		التوقيع:	
/ /		التاريخ:	
(٥) ملاحظات الإدارة العليا			
نوافق على:		عدم تجديد العقد	
تجديد العقد		/ /	
الإسم:		التوقيع:	
/ /		التاريخ:	

رقم النموذج: (٣٤)

نموذج / اتفاقية تجديد العقد

التاريخ:		الموافق:
الطرف الأول:		
الطرف الثاني:		
اتفق الطرفان على ما يلي: ١. يتم تجديد العقد الموقع بين الطرفين لمدة (_____) سنة / سنوات تبدأ من اليوم التالي لانتهاء العقد الأصلي الموقع بين الطرفين بتاريخ: / / ٢. تبقى جميع الشروط الواردة في العقد الأصلي الموقع بين الطرفين كما هي بدون تعديل ٣. تم إعداد هذا الخطاب من نسختين أصليتين، استلم كل طرف نسخة أصلية منها.		
الطرف الأول	الطرف الثاني	
		الإسم:
		التوقيع:
		التاريخ:

رقم النموذج: (٤٤)

نموذج / تخصيص رقم الموظف

[illegible]

رقم النموذج:	(٥٤)
--------------	--------

نموذج / نموذج استكمال ملف الموظف

رقم النموذج: (٦٤)

نموذج / طلب معلومات عن الموظف

الإسم:		رقم الموظف:
الوحدة التنظيمية:		التاريخ:
(١) البيانات العامة		
السيد / مدير الموارد البشرية المحترم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، يرجى تزويدي بالمعلومات / صور من المستندات التالية، والمتعلقة بالموظف أعلاه:		
الأسباب:		
الإسم:		
التوقيع:		
التاريخ:		
(٢) ملاحظات الموارد البشرية		
التوقيع بالاستلام		
مدير الموارد البشرية		
الإسم:		
التوقيع:		
التاريخ:		

رقم النموذج: (٧٤)

(١) البيانات العامة

(١) البيانات العامة	
	الإسم:
	الجنسية:
	الوحدة التنظيمية:
	الوظيفة:

(٢) بيانات الوثيقة

نوعية الوثيقة:	
رقم الوثيقة:	
تاريخ الإصدار:	
مكان الصدور:	
تاريخ استلام الوثيقة:	

(٣) ملاحظات

[illegible]

الإسم:	المستلم	مدير الموارد البشرية
التوقيع:		
التاريخ:		

رقم النموذج: (٨٤)

نموذج / طلب استلام وثيقة ثبوتية

(١) البيانات العامة			
الإسم:		الجنسية:	
الوحدة التنظيمية:		الوظيفة:	
نوعية الوثيقة:		رقم الوثيقة:	
المدة المطلوب استلام الوثيقة خلالها: _____			
(٢) الأسباب والمبررات			
الموظف	الرئيس المباشر	مدير الوحدة التنظيمية	
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			
(٣) الموافقة على التسليم			
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	/ /
(٤) بيانات التسليم والاستلام			
تاريخ الاستلام:			
التاريخ المتوقع للإعادة:			
التاريخ الفعلي للإعادة:			
مدة التأخير في الإعادة:			
(٥) ملاحظات			
الموارد البشرية	التوقيع بالاستلام		
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			

رقم النموذج: (٩٤)

[illegible]

web. www.awjcooperative.org, tel. (+966) 54 437 6329, email. info@awjcooperative.org, location. حي المروج-مجمع الشهداء الدور الثاني

نموذج / السجل العام للموظف

(١) البيانات الشخصية							
اسم الموظف:				رقم الموظف:			
الجنسية:				تاريخ ومكان الولادة:			
الحالة الاجتماعية:				تاريخ مباشرة الموظف:			
الوحدة التنظيمية:				المؤهل العلمي:			
الخبرات العملية:							
العنوان الدائم:							
(٢) أسماء المرافقين							
م	الإسم	الجنس	تاريخ الميلاد	م	الإسم	الجنس	تاريخ الميلاد
(٣) الوثائق الثبوتية							
الوثيقة		الرقم	تاريخ الإصدار	مكان الإصدار	تاريخ الانتهاء		
بطاقة الأحوال المدنية							
جواز السفر							
الإقامة							
رخصة العمل							
العنوان الدائم							
(٤) التوظيف والتعاقد							
نوعية العقد:			تاريخ العقد:				
مدة العقد:			مصدر التوظيف:				
(٥) ملاحظات							

رقم النموذج: (١٥)

نموذج / سجل الغياب للموظف

[illegible]

رقم النموذج: (٢٥)

الإسم :

الوحدة التنظيمية:

رقم النموذج:	(٣٥)
--------------	--------

نموذج / سجل الدورات التدريبية للموظف

[illegible]

رقم النموذج:	(٤٥)
--------------	--------

نموذج / سجل بدل السكن للموظف

[illegible]

رقم النموذج: (٥٥)

نموذج / سجل إصابات العمل للموظف

[illegible]

رقم النموذج:	(٦٥)
--------------	--------

نموذج / سجل الإجازات السنوية للموظف

[illegible]

رقم النموذج:	(٧٥)
--------------	--------

نموذج / سجل الإجازات المرضية للموظف

[illegible]

رقم النموذج: (٨٥)

نموذج / سجل الإجازات الطارئة وإجازة الحج للموظف

رقم النموذج:	(٩٥)
--------------	--------

نموذج / سجل الدورات التدريبية للموظف

[illegible]

رقم النموذج:	(٠٦)
--------------	--------

نموذج / سجل الجزاءات والإجراءات التأديبية للموظف

رقم النموذج:	(١٦)
--------------	--------

نموذج / سجل مقترحات الموظفين

[illegible]

رقم النموذج:	(٢٦)
--------------	--------

نموذج / سجل بطاقات الهوية للموظفين

[illegible]

رقم النموذج:	(٣٦)
--------------	--------

نموذج / سجل الجزاءات والإجراءات التأديبية للموظفين

[illegible]

رقم النموذج:	(٤٦)
--------------	--------

نموذج / سجل الوثائق المسلمة للتعقيب

[illegible]

رقم النموذج:	(٥٦)
--------------	--------

نموذج / سجل إصابات العمل للموظفين

[illegible]

رقم النموذج:	(٦٦)
--------------	--------

نموذج / سجل زوار الشركة

[illegible]

رقم النموذج:	(٧٦)
--------------	--------

نموذج / بطاقة الدوام

الإسم:					
رقم الموظف:					
الوحدة التنظيمية:					
السنة:		الشهر:			
التاريخ	صباحاً		بعد الظهر		عدد الساعات الإضافية
	دخول	خروج	دخول	خروج	
٦١					
٧١					
٨١					
٩١					
٠٢					
١٢					
٢٢					
٣٢					
٤٢					
٥٢					
٦٢					
٧٢					
٨٢					
٩٢					
٠٣					
١٣					
مجموع الساعات الإضافية					

الإسم:					
رقم الموظف:					
الوحدة التنظيمية:					
السنة:		الشهر:			
التاريخ	صباحاً		بعد الظهر		عدد الساعات الإضافية
	دخول	خروج	دخول	خروج	
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					
٧					
٨					
٩					
٠١					
١١					
٢١					
٣١					
٤١					
٥١					
مراقب الدوام				مدير شؤون الموظفين	

رقم النموذج: (٨٦)

ملاحظات الاستخدام :

١. يمكن الإستعاضة عن هذه البطاقة بمراقبة الدوام بإحدى الطرق التالية:

١-١. البطاقة الإلكترونية.

٢-١. البصمة.

٣-١. أية تقنيات حديثة مستقبلاً.

٢. يمكن إستخدام البطاقة في الفروع الأخرى إذا ما تم إستخدام إحدى الوسائل المذكورة سابقاً في المراكز الرئيسي.

نموذج / تعليمات الدوام الرسمي للموظف

(١) البيانات العامة			
الإسم:		الرقم الوظيفي:	
الوظيفة:		الوحدة التنظيمية:	
(٢) طريقة إثبات الدوام الرسمي			
في هذا الجزء يتم توضيح طريقة الدوام المعتمدة في الشركة سواء كانت (سجلات-ساعة الدوام -البطاقة-البصمة)			
(٣) التعليمات الخاصة بالدوام			
في هذا الجزء يتم توضيح الإجراءات التي يتوجب على الموظف إتباعها لإثبات الدوام الخاص به			
١.			
٢.			
٣.			
٤.			
٥.			
٦.			
(٤) ملاحظات			
مسؤول الدوام	مدير الموارد البشرية	التوقيع بالإستلام	
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			

رقم النموذج: (٩٦)

(١) البيانات العامة

التاريخ:	الموافق:
الوحدة التنظيمية:	التاريخ:

(٢) بيانات الغياب

[illegible]

(٣) الإجراءات الموصى باتخاذها

[illegible]

الإعتماد	مدير الموارد البشرية	مسؤول الدوام	
			الإسم:
			التوقيع:
			التاريخ:

رقم النموذج: (٠٧)

(١) البيانات العامة

الشهر :

(٢) بيانات الغياب

الإعتماد	مدير الموارد البشرية	مسؤول الدوام	
			الإسم:
			التوقيع:
			التاريخ:

رقم النموذج:	(١٧)
--------------	--------

(١) البيانات العامة

رقم النموذج: (٢٧)

(١) البيانات العامة

الشهر :

رقم النموذج: (٣٧)

نموذج / تصريح الدخول إلى المكاتب خارج وقت الدوام الرسمي

(١) البيانات العامة			
التاريخ:		الموافق:	
السيد / _____ المحترم			
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،			
أرجو الموافقة على عودتي إلى مكان عملي نظراً لإحتياجات العمل وذلك كما هو موضح أدناه.			
اليوم:		التاريخ:	
الأسباب:			
المدة المطلوبة:			
من الساعة:		إلى الساعة:	
الإسم:	الموظف	الرئيس المباشر	الإعتماد
التوقيع:			
التاريخ:			
(٢) بيانات الدخول الفعلية			
اليوم:		التاريخ:	
وقت الدخول الفعلي:	وقت الخروج الفعلي:	عدد ساعات العمل الفعلية:	
ملاحظات: (يتم مقارنة معلومات التصريح ببطاقة الدوام)			
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	

رقم النموذج: (٤٧)

المجموعة الخامسة : الرواتب والأجور والعمل الإضافي والقروض والكفالات

نموذج / تعديل حالة موظف

(١) بيانات الموظف			
الإسم:		رقم الموظف:	
الوحدة التنظيمية:		التاريخ:	
الجنسية:		تاريخ التوظيف: / /	
(٢) بيانات الوضع الحالي والمقترح			
البند	الوضع الحالي	الوضع المقترح	
مسمى الوظيفة			
الوحدة التنظيمية			
نوع العقد			
أيام الإجازة السنوية			
الراتب الأساسي			
بدل السكن			
بدل المواصلات			
ملاحظات التعديل:			
أسباب التعديل:			
يبدأ التعديل اعتباراً من: / /			
	مسؤول الرواتب والأجور	مدير الموارد البشرية	الإعتماد
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			

رقم النموذج: (٥٧)

نموذج / كشف الرواتب والأجور العام

رقم النموذج:	(٦٧)
--------------	--------

نموذج / بيان المستحقات

التاريخ:		نوعية المستحقات:	
(١) البيانات العامة			
الإسم:			
الوحدة التنظيمية:			
الوظيفة:			
الراتب الذي تم على أساسه احتساب المستحقات الواردة في هذا البيان			
(٢) بيان المستحقات			
ريال	بيان الخصومات	ريال	بيان الإيرادات
١.	التأمينات الاجتماعية	١.	() يوم، الأجر الشهري عن الفترة من / / إلى / /
٢.	حسميات	٢.	() يوم، بدل موصلات عن الفترة من / / إلى / /
٣.		٣.	() يوم، بدل سكن عن الفترة من / / إلى / /
٤.		٤.	() يوم، راتب إجازة عن الفترة من / / إلى / /
٥.		٥.	() تذاكر، بدل تذاكر بخطط سير عن السنة المنتهية في: / /
٦.		٦.	مستحقات نهاية الخدمة حسب الكشف المرفق
٧.		٧.	() مستحقات أخرى _____
المجموع		المجموع	
المبلغ الصافي للدفع () ريال فقط : _____ ريال.			
الإعتماد	المدير المالي	المدير الإداري	إعداد
			الإسم:
			التوقيع:
			التاريخ:
(٣) الملاحظات والإقرار بالاستلام			
التاريخ: / /		التوقيع:	
		الإسم:	

رقم النموذج: (٧٧)

نموذج / بيان الحساب المصرفي

(١) البيانات العامة	
الإسم:	رقم الموظف:
الوظيفة:	الوحدة التنظيمية:
(٢) بيانات البنك والحساب	
اسم البنك:	
إسم الفرع:	رقم الفرع:
عنوان البنك	رقم الهاتف :
رقم الحساب:	
نوعية الحساب:	
(٣) إقرار وتفويض وتعهد	
أقر أنا الموقع أدناه _____ أنني فوضت إدارة الموارد البشرية بالشركة بتحويل مستحقاتي من رواتب وخلاف ذلك إلى حسابي المبين تفاصيله أعلاه، كما وأتني أقر أن أية مستندات بنكية رسمية يتم بها الإيداع في حسابي تعتبر إقرار استلام من قبلي بالمبالغ المودعة. وأتعهد بإبلاغ إدارة الموارد البشرية عن أية تغييرات تطرأ على حسابي لدى البنك.	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

رقم النموذج: (٨٧)

نموذج / بيان التكلفة بالعمل الإضافي

(١) الموظفين المكلفين بالعمل الإضافي			
م	الإسم	الوحدة التنظيمية	الساعات المقدرة للعمل الإضافي
الإجمالي			

(٢) ملخص الأعمال المطلوب إنجازها	

(٣) توصيات الرئيس المباشر		
الإسم:	التوقيع:	التاريخ: / /

(٤) الموافقة والاعتماد	
الإسم:	التوقيع: / / التاريخ:

(٥) ساعات العمل الإضافي الفعلية			
م	الإسم	عدد الساعات	توقيع الرئيس المباشر
الإجمالي			

رقم النموذج: (٩٧)

نموذج / كشف ساعات العمل الإضافي

[illegible]

رقم النموذج: (٠٨)

نموذج / طلب صرف السلفة الخاصة

(١) البيانات العامة					
الإسم:			رقم الموظف:		
الوظيفة:			تاريخ التوظيف:		
الوحدة التنظيمية:			الراتب الأساسي:		
مقدار السلفة المطلوبة:			طريقة السداد:		
الإسم:		التوقيع:		التاريخ: / /	
(٢) مبررات طلب السلفة					
(٣) بيان السلف والديون المستحقة					
بيان	قيمة القرض	المستقطع	المتبقي	قيمة القسط	عدد الأقساط المتبقية
سلفة شخصية					
أخرى ()					
أخرى ()					
أخرى ()					
(٤) الكفالة					
أنا الموقع أدناه: _____ بموجب توقيعني أدناه أكفل السيد: _____ بالسلفة المبين تفاصيلها في هذا الطلب ، وأقبل خصمها من مستحقاتي عند انتهاء خدماته وعدم كفاية مستحقاته للسداد.					
الإسم:		التوقيع:		التاريخ: / /	
(٥) التوصيات					
نوصي بعدم منحه/ بمنحه سلفة قدرها () ريال تقسط على () أقساط إعتباراً من تاريخ / /					
الإسم:		التوقيع:		التاريخ: / /	
(٦) الاعتماد					
الإسم:		التوقيع:		التاريخ: / /	

رقم النموذج: (١٨)

نموذج / طلب الكفالة المالية

(١) البيانات العامة					
الإسم:			رقم الموظف:		
الوظيفة:			تاريخ التوظيف:		
الوحدة التنظيمية:			الراتب الأساسي:		
مقدار الكفالة المطلوبة:			جهة الكفالة:		
الإسم:		التوقيع:		التاريخ: / /	
(٢) مبررات الكفالة والالتزامات المترتبة على الشركة					
(٣) بيان السلف والكفالات السابقة					
البيان	قيمة القرض	المستقطع	المتبقي	قيمة القسط	عدد الأقساط المتبقية
سلف للشركة					
كفالات أخرى ()					
كفالات أخرى ()					
(٤) الكفالة					
أنا الموقع أدناه: بموجب توقيعني أدناه أكفل السيد: بالكفالة					
المبين تفاصيلها في هذا الطلب ، وأقبل خصمها من مستحقاتي عند انتهاء خدماته أو عجزه عن الوفاء بها					
الإسم:		التوقيع:		التاريخ: / /	
(٥) التوصيات					
نوصي	بكفالاته	عدم كفالاته			
الإسم:		التوقيع:		التاريخ: / /	
(٦) الاعتماد					
					الإسم:
					التوقيع:
					التاريخ:

رقم النموذج: (٢٨)

نموذج / كفالة الغرم والأداء

التاريخ:		الموافق:	
أقر أنا الموقع أدناه: _____ / _____ الجنسية والذي أعمل بوظيفة _____ وأحمل جواز سفر رقم _____ وإقامة رقم _____ أنني أكفل السيد / _____ / _____ الجنسية والذي يعمل في الشركة بوظيفة _____ ويحمل جواز سفر رقم _____ وإقامة رقم _____. أقرر أنني أكفل المذكور كفالة غرم وأداء وأتعهد بأن أكون مسؤولاً مسؤولية كاملة تجاه الشركة وتجاه الغير عندما يطلب مني ذلك وفي حالة عدم قدرة المكفول على الوفاء بالتزاماته أتعهد بأن أدفع كل ما عليه من التزامات مادية أو عينية. والله الموفق ،،،			
المقر بما فيه			
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			
الشاهد الأول		الشاهد الثاني	
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			
الاعتماد وقبول الكفالة			
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			

رقم النموذج: (٣٨)

نموذج / ترشيح الموظف للدورة التدريبية

(١) البيانات العامة					
الاسم:		رقم الموظف:	الوحدة التنظيمية:		
الوظيفة:		المرتبة/الدرجة:	الجنسية:		
عدد سنوات الخبرة في الشركة:		عدد سنوات الخبرة خارج الشركة:		المؤهل العلمي:	
(٢) الدورات التدريبية السابقة التي حصل عليها الموظف					
اسم الدورة	مكان إقامة الدورة	تاريخ انعقادها	مدتها		
(٣) المهام والواجبات الرئيسية للوظيفة الحالية					
(٤) المعارف والمهارات والاتجاهات المطلوبة للوظيفة التي يقوم بها الموظف					
فضلاً ضع علامة (✓) أمام " المعارف والمهارات والاتجاهات " التي يحتاجها الموظف					
المعارف		المهارات		الاتجاهات	
• الوعي الكامل بأهداف الشركة	• القدرة على تنفيذ التعليمات	• الولاء للشركة			
• الإلمام بالأنظمة	• الكفاءة الإنتاجية	• الرغبة في تنفيذ المهام			
• اللغة والكتابة	• مستوى الأداء	• طاعة الرئيس			
• الاهتمام بالحقائق والأرقام	• الدقة في العمل	• التعاون مع الزملاء			
• الإحاطة بالأساليب العلمية	• المشاركة في صنع القرار	• الحرص على تطبيق الأنظمة واللوائح			
• الثقافة العامة	• المبادرة باتخاذ القرار	• الاهتمام بالقيم وأخلاقيات العمل			
• اللغة الإنجليزية	• استخدامات تقنية المعلومات في العمل	• الاهتمام بمواعيد الاجتماعات			
(5) الدورات المقترحة					
العدد	اسم الدورة	مكان انعقاد الدورة			مدة الدورة
		داخل الشركة	داخل المملكة	خارج المملكة	
الرئيس المباشر	مدير الوحدة التنظيمية		الإعتماد		
الإسم:					
التوقيع:					
التاريخ:					

1.6

التاريخ:

اليوم:

الإسم:

التوقيع:

التاريخ:

رقم النموذج: (٥٨)

نموذج / تقييم الدورة التدريبية

اسم الدورة:		مكان الدورة:	
مدة الدورة: () يوم، من تاريخ: / / حتى تاريخ: / /			
أوقات الدورة : من الساعة: () حتى الساعة: ()			
١. ما هي نسبة الفائدة التي حصلت عليها من الدورة التدريبية في تطوير مهاراتك في أداء عملك: (%) .			
٢. ما رأيكم في المواضيع التالية : ضع علامة (✓) في المكان المناسب:			
البيان	ممتاز	جيد	متوسط
• قاعة التدريب			
• الإضاءة والتهوية			
• المساعدات التدريبية (Tools)			
• موعد الدورة			
• المدربون			
• المشرفون على الدورة			
٣. ما هي أفضل الموضوعات التدريبية التي أخذتها في هذه الدورة:			
٤. ما هي العوامل التي تعتقد أنها إذا توفرت، فإنها سوف ترفع نسبة الفائدة من الدورة ؟			
٥. ما هي الموضوعات التدريبية التي تعتقد أنه يمكن إضافتها مستقبلاً ؟			
٦. ما هي الموضوعات التدريبية التي تعتقد أنه يمكن حذفها مستقبلاً ؟			
٧. ما هو رأيك - بصورة عامة - في برنامج الدورة ؟			

رقم النموذج: (٦٨)

نموذج / تقرير الدورة التدريبية

[illegible]

رقم النموذج:	(٧٨)
--------------	--------

نموذج / بيان التكاليف بالانتداب

(١) البيانات العامة			
الإسم:		الوظيفة:	
الوحدة التنظيمية:		التاريخ:	
(٢) بيانات مهمة الانتداب			
أهداف الانتداب:			
بلد الانتداب:		المدينة:	
خطة سير الرحلة:			
التأشيرات المطلوبة:			
عدد أيام الانتداب المتوقعة: () يوم من / إلى /			
الموظف		الرئيس المباشر	
الإسم:		الإعتماد	
التوقيع:			
التاريخ:			
(٣) بيانات العودة من مهمة الانتداب			
عدد أيام الانتداب الفعلية: () يوم من / إلى /			
(٤) ملاحظات			
توقيع الموظف المنتدب:		التاريخ: / /	
توقيع الرئيس المباشر:		التاريخ: / /	

رقم النموذج: (٨٨)

(١) البيانات العامة

الإسم:	رقم الموظف:
الوحدة التنظيمية:	الوظيفة:
مكان الانتداب:	مدة الانتداب المتوقعة:

(٢) بيانات السلفة

	مقدار السلفة المطلوبة:
	مقدار البذل المقرر التقريبي:

(٣) ملاحظات

[illegible]

الإعتماد	مدير الموارد البشرية	توقيع الموظف	
			الإسم::
			التوقيع:
			التاريخ:

رقم النموذج:	(٩٨)
--------------	--------

(١) البيانات العامة

الإسم:	رقم الموظف:
الوحدة التنظيمية:	الوظيفة:
مكان الانتداب:	مدة الانتداب الفعلية:
مبلغ السلفة المصروفة قبل الانتداب:	

(٢) بيان المستحقات

المبلغ	البيان
	إجمالي المصاريف
	إجمالي بدل الانتداب (عدد الأيام × بدل الانتداب اليومي)
	الصافي المستحق بعد خصم السلفة

(٣) الملاحظات

[illegible]

الإعتماد	مدير الموارد البشرية	توقيع الموظف	
			الإسم:
			التوقيع:
			التاريخ:

رقم النموذج: (٠٩)

نموذج / تقرير الانتداب

التاريخ:		الموافق:	
اسم الجهة التي تم الانتداب إليها:			
(١) ملخص المهمة التي تم التكليف بالانتداب لإنجازها			
مكان الانتداب:		عدد أيام الانتداب:	
(٢) التقرير التفصيلي			
(٣) ملخص النتائج والمهام			
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			

رقم النموذج:	(١٩)
--------------	--------

نموذج / إنتقال داخلي

(١) بيانات الموظف		
الإسم:	الرقم الوظيفي:	
الوظيفة:	الوحدة التنظيمية:	
(٢) ملاحظات ومبررات الجهة الطالبة للإنتقال		
(٣) ملاحظات الجهة الحالية التي يعمل بها الموظف		
(٤) ملاحظات تقييم الأداء بعد مرور (٦) شهور		
(٥) الإعتماد		
الإعتماد	إعداد	
		الإسم:
		التوقيع:
		التاريخ:

رقم النموذج: (٣٩)

نموذج / استلام سكن عيني

(١) البيانات العامة		
الإسم:	الرقم الوظيفي:	
الوظيفة:	الوحدة التنظيمية:	
(٢) بيانات السكن العيني		
مالك السكن وعنوانه:		
نوع السكن:	رقم السكن:	
عنوان السكن:	رقم الهاتف:	
مواصفات السكن:		
(٣) تجهيزات السكن (المفروشات)		
(٤) بيانات الاستلام		
تاريخ استلام السكن:		
ملاحظات الاستلام:		
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:

رقم النموذج: (٤٩)

نموذج / طلب بدل السكن

(١) البيانات العامة			
الإسم:		الوظيفة:	
الوحدة التنظيمية:		التاريخ:	
تاريخ التوظيف:		الراتب الأساسي:	
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	/ /
(٢) ملاحظات الرئيس المباشر			
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	/ /
(٣) بيان المستحقات وملاحظات الموارد البشرية			
نوع السكن:			
الراتب الذي يتم احتساب بدل السكن على أساسه:			
عن الفترة من: () ولغاية ()			
مبلغ بدل السكن المستحق: () ريال سعودي ()			
الملاحظات:			
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	/ /
(٤) بيانات الصرف			
تم الصرف له كما هو موضح أعلاه بتاريخ: / /			
الملاحظات:			
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	/ /

رقم النموذج: (٥٩)

نموذج / استمارة استئجار مبنى

التاريخ:		الموافق:		الرقم المسلسل:
(١) البيانات العامة				
رقم المبنى:		الغرض من الاستئجار :		
مكان المبنى:		عنوان المبنى		
اسم المالك:		عنوان المالك:		
تليفون المالك:		اسم المكتب العقاري:		
تليفون المكتب العقاري:		تاريخ بداية العقد:		
تاريخ الانتهاء:		مدة الإنذار لإخلاء العقار:		
قيمة الإيجار السنوية:		طريقة الدفع:		
شروط العقد:				
(٢) تجديد العقد				
رقم التجديد	قيمة الإيجار	من تاريخ	إلى تاريخ	ملاحظات
				ملاحظات عامة:
(٣) التسديدات				
رقم الدفعة	تاريخ الدفع	المبلغ	عن الفترة	
			من	إلى
				ملاحظات عامة:

رقم النموذج: (٦٩)

نموذج / إقرار باستلام سيارة

التاريخ:		الموافق:	
(١) البيانات العامة			
الإسم:		الوظيفة:	
الوحدة التنظيمية:		تاريخ التوظيف:	
(٢) بيانات السيارة			
نوع السيارة:		الموديل:	
رقم اللوحة:		رقم الهيكل:	
لون السيارة:		رقم الرخصة:	
تاريخ الإصدار:		تاريخ الانتهاء:	
رقم بوليصة التأمين:		تاريخ بوليصة التأمين:	
(٣) بيانات حالة السيارة			
عدد الكيلو مترات:		حالة السيارة من الداخل:	
حالة السيارة من الخارج:		الصدّات:	
الغدد والكفر الإحتياطي:			
ملاحظات عامة:			
(٤) ملاحظات الشؤون المالية			
(٥) ملاحظات الموارد البشرية			
الإسم:		التوقيع:	
التاريخ:			
مستلم السيارة		الجهة المستلم منها السيارة	
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			

رقم النموذج: (٧٩)

نموذج / طلب تأمين السيارة

التاريخ:		الموافق:	
(١) البيانات العامة			
يرجى الموافقة على تأمين السيارة المبينة مواصفاتها أدناه وذلك حسب النظام المعمول به ، وحسب شروط الإتفاق مع شركة التأمين.			
اسم السائق:		الوحدة التنظيمية:	
الوظيفة:		نوع السيارة:	
موديل السيارة :		رقم السيارة :	
قيمة السيارة:		لون السيارة:	
(٢) الملاحظات العامة			
الموظف		مدير الوحدة التنظيمية	
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			
(٣) ملاحظات الموارد البشرية قبل التأمين			
الإسم:		التوقيع:	
		التاريخ:	
(٤) ملاحظات الموارد البشرية بعد التأمين			
الإسم:		التوقيع:	
		التاريخ:	

رقم النموذج: (٨٩)

نموذج / سجل بوالص التأمين

[illegible]

رقم النموذج:	(٩٩)
--------------	--------

السنة:

الوحدة التنظيمية:

رقم النموذج:	(١٠١)
--------------	---------

نموذج / طلب الإجازة

(١) البيانات الشخصية			
الإسم	الوظيفة	الوحدة التنظيمية	
(٢) بيانات الإجازة			
جهة السفر	مدة الإجازة	بداية الإجازة	نهاية الإجازة
العنوان خلال الإجازة:			
التوقيع:		التاريخ: / /	
(٣) بيانات الموظف البديل خلال فترة الإجازة			
الإسم	التوقيع	اعتماد الرئيس المباشر	
(٤) ملاحظات الرئيس المباشر			
(٥) ملاحظات الموارد البشرية			
تاريخ التوظيف	عدد أيام الإجازة المستحقة	الفترة المستحق عنها الإجازة	
عدد تذاكر السفر المستحقة	نوعية التذاكر المستحقة	خط السير	
ملاحظات:			
(٦) تفاصيل الإجازة المطلوبة			
عدد أيام الإجازة المستحقة	عدد أيام الإجازة بدون راتب	أخرى	عدد أيام الإجازة المطلوبة
إعداد	مدير الموارد البشرية	الإعتماد	
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			

رقم النموذج: (٢٠١)

(١) البيانات الخاصة بالعودة من الإجازة

(١) البيانات الخاصة بالعودة من الإجازة		
		الإسم
		الوظيفة
		الوحدة التنظيمية
		تاريخ بداية الإجازة المصرح بها
		تاريخ إنتهاء الإجازة المصرح بها
		عدد أيام التأخير
أسباب التأخير:		
التاريخ:	التوقيع:	الإسم:
(٢) ملاحظات الرئيس المباشر		
التاريخ:	التوقيع:	الإسم:
(٢) ملاحظات وإجراءات إدارة الموارد البشرية		
التاريخ:	التوقيع:	الإسم:

125

(١) البيانات العامة

(١) البيانات العامة	
	الإسم:
	الوظيفة
	الوحدة التنظيمية
	ملاحظات
التوقيع:	التاريخ: / /

(٢) ملاحظات الموارد البشرية

[illegible]

الإعتماد	مدير الموارد البشرية	إعداد	
			الإسم:
			التوقيع:
			التاريخ:

رقم النموذج: (٤٠١)

نموذج / طلب الإجازات الأخرى

[illegible]

رقم النموذج: (٥٠١)

نموذج / طلب إجازة مستعجلة

(١) البيانات العامة			
الإسم:		الوحدة التنظيمية:	
التاريخ:		الموافق:	
إلى :		من:	
أرجو الموافقة على منحي إجازة مستعجلة كما هو موضح أدناه:			
من الساعة :		إلى الساعة:	
(٢) أسباب الإجازة			
خاصة:		ملاحظات:	
طارئة:		ملاحظات:	
بدون راتب:		ملاحظات:	
أخرى:		ملاحظات:	
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	/ /
الموافقة			
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	/ /

رقم النموذج: (٦٠١)

نموذج / طلب صرف بدل تذاكر سفر

(١) البيانات العامة		
الإسم:	الوظيفة:	
الوحدة التنظيمية:	التاريخ:	
أسباب طلب صرف بدل التذاكر:		
الإسم:	التوقيع:	التاريخ: / /
(٢) ملاحظات الرئيس المباشر		
الإسم:	التوقيع:	التاريخ: / /
(٣) بيان المستحقات وملاحظات الموارد البشرية		
عدد التذاكر المستحقة :	الفترة التي تستحق عنها التذاكر :	
خط السير :		
قيمة التذكرة :	إجمالي قيمة التذاكر :	
النسبة المستحقة من التذاكر:	المبلغ المستحق:	
الملاحظات:		
الإسم:	التوقيع:	التاريخ: / /
(٤) بيانات الصرف		
تم الصرف كما هو موضح أعلاه بموجب: بتاريخ: / /		
ملاحظات:		
الإسم:	التوقيع:	التاريخ: / /

رقم النموذج: (٧٠١)

نموذج / أمر إصدار تذاكر سفر

التاريخ:		الموافق:	
السادة مكتب _____ المحترمين السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، يرجى إصدار تذاكر السفر الموضحة أدناه ، وموافقتنا بالفاتورة لتسديدها. شاكرين لكم حسن تعاونكم.			
م	الإسم	خط السير	الدرجة
نوعية التذكرة			
ملاحظات			
التوقيع المفوض			
الإسم:	إعداد	الإعتماد	
التوقيع:			
التاريخ:			

رقم النموذج: (٨٠١)

الفترة الزمنية التي يشملها هذا الكشف من: / / ولغاية: / /

اسم المكتب:

[illegible]

الإجمالي

الإسم:	مسؤول التذاكر والسفر	مدير الموارد البشرية	مدير الشؤون المالية
التوقيع:			
التاريخ:			

رقم النموذج:	(٩٠١)
--------------	---------

الموافق:

التاريخ:

الفترة الزمنية التي يشملها هذا الكشف:

اسم المكتب:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،

حيث سبق وأن تم شراء تذاكر سفر للموظفين لدينا بواسطة مكتبكم ، ونظراً لعدم حاجتنا إليها في الوقت الحاضر ،
لذا يرجى التفضل بإعادتها وتسجيل قيمتها لحسابنا لديكم ، علماً بأن بيان التذاكر المرتجعة كما يلي:

الإجمالي

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

/ /

رقم النموذج:	(٠١١)
--------------	---------

نموذج / كشف الموظفين المشمولين بالرعاية الطبية

رقم النموذج:	(١١١)
--------------	---------

نموذج / استلام بطاقة التأمين الطبي

التاريخ:		الموافق:	
(١) بيانات الموظف			
الإسم:			
الوظيفة:			
الوحدة التنظيمية:			
الإسم:			
(٢) بيانات البطاقة			
شركة التأمين:			
رقم البطاقة:			
تاريخ البطاقة:			
فترة التغطية:			
(٣) الأفراد المشمولين بالبطاقة			
(٤) إستلام البطاقة			
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			

رقم النموذج: (٢١١)

نموذج / خطاب إيقاف المعالجة الطبية للموظف

التاريخ:		الموافق:	
الإسم:			
الرقم الوظيفي :			
الوظيفة:			
الوحدة التنظيمية:			
رقم البطاقة الطبية:		عدد المشمولين بالبطاقة الطبية:	
أسباب إيقاف المعالجة الطبية:			
السادة / _____ المحترمين			
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،			
يرجى إيقاف المعالجة الطبية للموظف / وعائلته الموضحة بياناته أعلاه إعتباراً من تاريخ: / /			
شاكرين لكم حسن تعاونكم ،،،			
أسماء أفراد العائلة			
			•
			•
			•
			•
			•
			•
			•
			•
التوقيع المفوض			
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			

رقم النموذج: (٣١١)

نموذج / تحويل إلى الطبيب

التاريخ:	الموافق:
الإسم:	رقم الموظف:
الوحدة التنظيمية:	مسمى الوظيفة:
السادة / _____ المحترمين السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، يرجى إجراء الفحص الطبي اللازم للسيد / _____ من الجنسية _____ والموضحة بياناته بعلية وذلك بعيادة: _____ وإجراء اللازم لعلاج، وموافاتنا بالفاتورة لتسديدها. شاكرين لكم حسن تعاونكم ،،،	
التوقيع المفوض	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	
التوصيات	

رقم النموذج: (٤١)

نموذج / تحويل إلى المستشفى

التاريخ:	الموافق:
الإسم:	رقم الموظف:
الوحدة التنظيمية:	مسمى الوظيفة:
السادة / _____ المحترمين السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، يرجى إجراء الفحص الطبي اللازم وتقديم الخدمات الطبية اللازمة للسيد / _____ من الجنسية _____ والموضحة بياناته بعلانية وذلك بعيادة: _____ وإجراء اللازم لعلاج، وموافقتنا بالفاتورة لتسديدها. شاكرين لكم حسن تعاونكم ،،،	
التوقيع المفوض	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	
التوصيات	

رقم النموذج: (٥١١)

نموذج / طلب صرف مصاريف المعالجة الطبية

التاريخ:						الموافق:	
السيد: _____ المحترم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، أرجو الموافقة على صرف الفواتير المرفقة وذلك قيمة المعالجة الطبية والتي تم صرفها بموجب كشف الطبيب ووصفته الطبية لي / لعائلتي وهي كما يلي :							
م	البيان	رقم المستند	نسبة الخصم	مبلغ السند	قيمة الخصم	الصافي المستحق	
الإجمالي							
الإسم:		التوقيع:		التاريخ:		/ /	
ملاحظات الموارد البشرية							
الإسم:		التوقيع:		التاريخ:		/ /	
الاستلام							
استلمت المبلغ الموضح أعلاه.							
الإسم:		التوقيع:		التاريخ:		/ /	

رقم النموذج: (٦١١)

(١) بيانات الموظف

(١) بيانات الموظف		
الإسم:	رقم الموظف:	
الوحدة التنظيمية:	التاريخ:	
تاريخ الإصابة:	وقت الإصابة:	
(٢) أسباب وأعراض الإصابة		
(٣) الإجراءات التي تم إتخاذها		
(٤) الشهود على الإصابة		
أسماء الشهود	الإفادة	
إعداد		
مدير الموارد البشرية		
الإسم:		
التوقيع:		
التاريخ:		

139

نموذج / محضر التحقيق الإداري

رقم النموذج:	(٨١١)
--------------	---------

نموذج / خطاب الإنذار

التاريخ:	الموافق:
الإسم:	رقم الموظف:
إشارة إلى المخالفة التي ارتكبتها والموضحة أدناه:	
☐	التأخر في الحضور للعمل حسب الأوقات الرسمية المقررة لمدة:
☐	الخروج من مكان العمل بدون إذن لمدة:
☐	مغادرة مكان العمل قبل نهاية الدوام الرسمي بـ:
☐	الغياب عن العمل بدون موافقة المسؤول.
☐	إدعاء المرض بقصد الغياب عن العمل.
☐	العودة إلى مكان العمل بعد انتهاء الدوام بدون الحصول على موافقة كتابية.
☐	التسكع في المكاتب بقصد إضاعة الوقت.
☐	استقبال الزوار خلال ساعات العمل الرسمية مخالفاً أنظمة وتعليمات الشركة.
☐	الأكل في مكان العمل خلال الدوام.
☐	مطالعة الجرائد والمجلات أثناء الدوام الرسمي.
☐	التدخين في الأماكن المحظورة.
☐	استخدام هاتف الشركة للأغراض الشخصية.
☐	التوقيع نيابة عن الآخرين في سجل الدوام.
☐	التزوير في سجل الدوام لإثبات مواعيد حضورك.
☐	إعطاء تصريح الدخول المخصص لك لموظف آخر لاستعماله.
☐	الإهمال المتعمد في استعمال المواد بغرض إيقاع الضرر.
☐	تعريض مكان العمل وممتلكات الشركة للخطر نتيجة للإهمال المتعمد في العمل.
☐	استخدامك ممتلكات الشركة لأغراض خاصة.
☐	الخوض في أحاديث تتعلق بالسياسة خلال أوقات الدوام.
☐	عدم إطاعة تعليمات وتوجيهات المدير المسؤول.
☐	الامتناع عن العمل بدون مبرر.
☐	استخدام لوحة الإعلانات بالشركة بدون موافقة المدير المسؤول.
☐	تحريض الموظفين على الفوضى ومخالفة أنظمة العمل.
☐	اختلاق المشاجرات والنزاعات مع الموظفين خلال أوقات العمل.
☐	تجاوزك للصلاحيات الممنوحة لك.
☐	إخفاء معلومات خاصة بالشركة بقصد الإضرار بمصلحة العمل.
☐	التزوير في بطاقة الهوية.
وعليه في حالة تكرار هذه المخالفة / المخالفات فسوف يتم _____ حسب أنظمة الشركة ولائحة المكافآت والجزاءات المعمول بها.	
الإسم:	التوقيع:
التاريخ:	
التوقيع بالاستلام	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

رقم النموذج: (٩١١)

نموذج / الإجراء الجزائي

(١) البيانات العامة			
الإسم:		رقم الموظف:	
الوحدة التنظيمية:		الرئيس المباشر:	
الوظيفة:			
(٢) المخالفة التي تم ارتكابها		(٣) السياسة المعتمدة للمخالفة	
(٤) المخالفة السابقة			
م	تاريخ المخالفة	نوعية المخالفة	الإجراء الجزائي
(٥) الإجراء الجزائي المقترح			
الإسم:		التوقيع:	التاريخ:
(٦) اعتماد الجزاء			
	الرئيس المباشر	الموارد البشرية	يعتمد
الإسم:			
التوقيع:			
التاريخ:			
إقرار الموظف بالاستلام			
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	

رقم النموذج: (٠٢١)

نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب عدم اجتياز فترة التجربة بنجاح

التاريخ:	الموافق:
السيد / _____ المحترم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، بالإشارة إلى عقد العمل الموقع معكم، وإشارة إلى تقرير تقييم الأداء الخاص بكم خلال فترة التجربة، وحيث أنكم لم تتمكنوا من اجتياز هذه الفترة بنجاح. يؤسفنا إبلاغكم بقرار الشركة إنهاء خدماتكم وذلك إعتباراً من تاريخ: / / نأمل مراجعة إدارة الموارد البشرية بالشركة لمتابعة إجراءات المخالصة النظامية. وتقبلوا تحياتنا ،،،	
التوقيع بالاستلام	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

رقم النموذج: (١٢١)

نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب تقديم بيانات غير صحيحة في طلب العمل

التاريخ:	الموافق:
السيد / _____ المحترم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، بالإشارة إلى طلب العمل المقدم منكم بتاريخ: / / وإشارة إلى البيانات غير الصحيحة المذكورة في الطلب والمتمثلة فيما يلي: _____ _____ _____ _____ يؤسفنا إبلاغكم بقرار الشركة إنهاء خدماتكم بموجب المادة (٨٠) من نظام العمل وذلك إعتباراً من تاريخ: / / نأمل منكم التنسيق مع الرئيس المباشر لتسليم ما بعهدتكم، ومراجعة إدارة الموارد البشرية بالشركة لمتابعة إجراءات المخالصة النظامية. وتقبلوا تحياتنا ،،،	
التوقيع بالاستلام	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

رقم النموذج: (٢٢١)

نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب إجراء جزائي

التاريخ:	الموافق:
السيد / _____ المحترم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، بالإشارة إلى الإجراء الجزائي الذي تم إتخاذة بحقكم بتاريخ: / / وإلى عقد العمل الموقع معكم بتاريخ: / / ، يؤسفنا إبلاغكم بقرارنا إنهاء خدماتكم في الشركة وذلك إعتباراً من تاريخ: / / الموافق: / / نأمل مراجعة إدارة الموارد البشرية بالشركة لمتابعة إجراءات المخالصة النظامية. وتقبلوا تحياتنا ،،،	
التوقيع بالاستلام	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

رقم النموذج: (٣٢١)

نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب ظروف واحتياجات العمل

التاريخ:	الموافق:
السيد / _____ المحترم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،، بالإشارة إلى عقد العمل الموقع معكم بتاريخ : / / ، يؤسفنا إبلاغكم بقرارنا إنهاء خدماتكم في الشركة اعتباراً من تاريخ: / / الموافق: / / ، واعتبار الفترة من تاريخ: / / وحتى تاريخ: / / فترة الإنذار النظامية. نأمل مراجعة إدارة الموارد البشرية بالشركة لمتابعة إجراءات المخالصة النظامية. وتقبلوا تحياتنا ،،	
التوقيع بالاستلام	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

رقم النموذج: (٤٢١)

نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب انخفاض مستوى الأداء

التاريخ:	الموافق:
السيد / _____ المحترم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، بالرجوع إلى سجلات أدائكم وإلى المحاولات التي بذلت من قبل رؤسائكم لتطوير ذلك الأداء والتي لم تسفر عن النتيجة المرجوة، لذا نفيذكم بقرارنا إنهاء خدماتكم بالشركة اعتباراً من تاريخ: / / الموافق: / / نأمل مراجعة إدارة الموارد البشرية بالشركة لمتابعة إجراءات المخالصة النظامية. وتقبلوا تحياتنا ،	
التوقيع بالاستلام	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

رقم النموذج: (٥٢١)

نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب إنتهاء مدة العقد المحدد المدة

التاريخ:	الموافق:
السيد / _____ المحترم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،، بالإشارة إلى عقد العمل الموقع معكم بتاريخ: / / الموافق: / / يؤسفنا إبلاغكم بعدم رغبة الشركة في تجديده. شاكرين لكم خدمتكم في الشركة طوال الفترة الماضية، و متمنين لكم دوام التوفيق. نأمل مراجعة إدارة الموارد البشرية بالشركة لمتابعة إجراءات المخالصة النظامية. وتقبلوا تحياتنا ،	
التوقيع بالاستلام	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

رقم النموذج: (٦٢١)

نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب بلوغ سن التقاعد

التاريخ:	الموافق:
السيد / _____ المحترم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، بالإشارة إلى بلوغكم سن التقاعد بتاريخ: / / الموافق: / / وبالإشارة إلى المادة رقم () من سياسات الموارد البشرية المعتمدة في الشركة، يؤسفنا إبلاغكم بإنهاء خدماتكم اعتباراً من تاريخ: / / الموافق: / / شاكرين لكم خدمتكم في الشركة. نأمل مراجعة إدارة الموارد البشرية بالشركة لمتابعة إجراءات المخالصة النظامية. وتقبلوا تحياتنا ،	
التوقيع بالاستلام	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

رقم النموذج: (٧٢١)

نموذج / خطاب تمديد الخدمة بعد بلوغ سن التقاعد

التاريخ:	الموافق:
السيد / _____ المحترم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، بالإشارة إلى بلوغكم سن التقاعد بتاريخ: / / الموافق: / / وبالإشارة إلى المادة رقم () من سياسات الموارد البشرية المعتمدة في الشركة، يسرنا إبلاغكم بقرار الشركة تمديد خدمتكم لمدة () إعتباراً من تاريخ: / / الموافق: / / مع تمنياتنا لكم بدوام الصحة والعافية. وتقبلوا تحياتنا ،	
التوقيع بالاستلام	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

رقم النموذج: (٨٢١)

نموذج / خطاب الفصل من الخدمة بموجب المادة (٨٠) من نظام العمل

التاريخ:	الموافق:
السيد / _____ المحترم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،، بالإشارة إلى المادة (٨٠) من نظام العمل ، نفيدكم بقرارنا فصلكم من الخدمة للأسباب التالية : _____ وذلك إعتباراً من تاريخ: / / نأمل منكم التنسيق مع الرئيس المباشر لتسليم ما بعهدتكم، ومراجعة إدارة الموارد البشرية بالشركة لمتابعة إجراءات المخالصة النظامية. وتقبلوا تحياتنا ،،	
التوقيع بالاستلام	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

رقم النموذج: (٩٢١)

نموذج / خطاب إنهاء الخدمات بسبب عدم اللياقة الصحية

التاريخ:	الموافق:
السيد / _____ المحترم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،، بالإشارة إلى سجل غيابكم بسبب الإجازات المرضية ، وبموجب إستشارة الطبيب ، يؤسفنا إبلاغكم بإنهاء خدماتكم إعتباراً من تاريخ: / / الموافق: / / نأمل مراجعة إدارة الموارد البشرية بالشركة لمتابعة إجراءات المخالصة النظامية. وتقبلوا تحياتنا ،،	
التوقيع بالاستلام	
الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	
رقم النموذج: (٠٣١)	

نموذج / خطاب إخلاء الطرف للموظف

(١) البيانات العامة				
التاريخ:		الموافق:		
الإسم:	رقم الموظف:	الوحدة التنظيمية:		
مسمى الوظيفة:	الجنسية:	تاريخ المغادرة المتوقع:		
العنوان	رقم الهاتف:			
(٢) أسباب إخلاء الطرف				
(٣) إخلاء الطرف				
يقر جميع الموقعين كل فيما يخصه أن الموظف المذكور خالي الطرف من أي عهد مالية أو عينية أو أي حق من حقوق الشركة				
الوحدة التنظيمية	اسم المسؤول	التوقيع	التاريخ	الملاحظات
(٤) ملاحظات الموارد البشرية				

رقم النموذج: (١٣١)

نموذج / خطاب قبول الاستقالة

التاريخ:	الموافق:
السيد / _____ المحترم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،، بالإشارة إلى خطاب الاستقالة المقدم منكم بتاريخ: / / الموافق: / / وبعد مراجعة مبررات استقالتكم، نفيديكم بموافقتنا عليها وذلك إعتباراً من تاريخ: / / الموافق: / / نأمل مراجعة الموارد البشرية بالشركة لإستكمال الإجراءات اللازمة وتقبلوا تحياتنا ،،،	

رقم النموذج: (٢٣١)

نموذج / تقرير عن وفاة موظف

(١) البيانات العامة

التاريخ:	الموافق:	
الإسم:	رقم الموظف:	الوحدة التنظيمية:
مسمى الوظيفة:	مكان العمل:	تاريخ التوظيف:
الجنسية:	العمر:	الجنس:
رقم البطاقة/الجواز:	تاريخ الإصدار:	مكان الإصدار:

(٢) بيانات الوفاة

تاريخ الوفاة:	ساعة الوفاة:	مكان الوفاة:
أسباب الوفاة:		
الأشخاص الآخرين ذوي العلاقة بالوفاة:		
هل تم إبلاغ أقارب المتوفي على العنوان المبين في طلب العمل؟		
هل تم إبلاغ سفارة بلد المتوفي ؟		
إذكر أسماء الأطراف الأخرى التي تم إبلاغها بالوفاة:		
١.		
٢.		
٣.		
٤.		
إذكر الترتيبات التي أجريت لعملية الدفن / شحن الجثة ؟		

(٢) الملاحظات العامة

الإسم:	إعداد	مراجعة	مدير الموارد البشرية
التوقيع:			
التاريخ:			

رقم النموذج: (٣٣١)

نموذج / كشف نهاية الخدمة

(١) البيانات العامة

التاريخ:	الموافق:
الإسم:	رقم الموظف:
مسمى الوظيفة:	الوحدة التنظيمية:
تاريخ انتهاء الخدمة:	تاريخ التوظيف:
نوع ومدة العقد:	سبب انتهاء الخدمة:
فترات خدمة مستبعدة:	
مدة الخدمة الكلية : () يوم () شهر () سنة	
الأجر الذي سيتم احتساب مكافأة نهاية الخدمة على أساسه (ريال سعودي)	

(٢) المستحقات

ريال سعودي	البيان
	الأجر لغاية / / أيام عمل: () يوم
	بدل إجازات مستحقة عن الفترة من: / / ولغاية: / / () يوم
	بدل إنذار () يوم
	مكافأة نهاية الخدمة () يوم
	إجمالي الاستحقاقات - فقط (ريال سعودي)

(٣) الخصومات (من الموارد البشرية)

إجمالي الخصومات - فقط	ريال سعودي.
-----------------------	-------------

(٤) رصيد الحساب في الإدارة المالية

رصيد حسب سجلات المحاسبة (دائن / مدين) فقط	ريال سعودي.
---	-------------

(٥) صافي المستحقات

الرصيد النهائي (مدين/دائن) فقط	ريال سعودي.
----------------------------------	-------------

إعداد	مدير الموارد البشرية	الإعتماد
الإسم:		
التوقيع:		
التاريخ:		

(٦) موافقة الموظف على صحة احتساب المستحقات

الإسم:	
التوقيع:	
التاريخ:	

رقم النموذج: (٤٣١)

نموذج / إقرار المخالصة النهائية

أقر أنا الموقع أدناه: _____ / _____ الجنسية والذي أعمل في

شركة _____

بوظيفة: _____ أنني قد استلمت كافة حقوقي وكامل مستحقاتي من

الشركة وذلك حتى تاريخ _____ / _____ طبقاً لنظام العمل ولوائح الشركة وعقد العمل المحرر بيني وبين

الشركة وذلك بمناسبة انتهاء رابطة العمل بيننا.

وبموجب هذا الإقرار أصبح طرف الشركة خالصاً وليس لي أية حقوق لديها ، كما وأنني قد استلمت كافة الأوراق

والشهادات التي سبق أن قدمتها للشركة عند التوظيف أو أثناء خدمتي ، وبهذا أكون قد أبرأت ذمة الشركة من

أية حقوق براءة تامة ومطلقة، وبموجب هذا الإقرار ليس لي الحق نهائياً بالرجوع على الشركة بشيء والمطالبة

بأية حقوق. وأقر بأنني قد وقعت هذا الإقرار وأنا بكامل الحالة المعنوية شرعاً.

وهذا إقرار مخالصة مني بذلك.

والله الموفق ،،،

المقر بما فيه

	الإسم:
	التوقيع:
	التاريخ:
الشاهد الأول	الشاهد الثاني
	الإسم:
	التوقيع:
	التاريخ:

رقم النموذج: (٥٣١)

نموذج / مقابلة مغادرة موظف (Exit Interview)

(١) البيانات العامة

الإسم:	مسمى الوظيفة:	رقم الموظف:
الجنسية:	تاريخ التوظيف:	تاريخ انتهاء الخدمة:
مدة الخدمة:	الوحدة التنظيمية:	إسم الرئيس المباشر:
أسباب إنهاء فترة الخدمة:		

(٢) بيانات المقابلة

تؤكد وتلتزم الشركة لجميع الموظفين الذين يقومون بتعبئة هذا النموذج بأنه لن يضار أحد مهما كانت المعلومات التي يتم ذكرها وأن الشركة تنظر بتقدير عالي لأبنائها الذين إنتهت خدماتهم بالشركة وقاموا بتعبئة هذا النموذج بموضوعية، المرجو تعبئة رمز التقييم أدناه بالإجابة التي تعتقد أنها مناسبة

م	الموضوع	درجات التقييم									
		١٠	٩	٨	٧	٦	٥	٤	٣	٢	١
١.	ما هو تقييمك العام للشركة كمكان ومحل عمل ؟										
٢.	ما هو تقييمك العام لسياسات وإجراءات الشركة ؟										
٣.	ما هو تقييمك لمكان العمل وللمرافق وظروف العمل الصحية ؟										
٤.	ما هو تقييمك للمزايا التي تمنحها الشركة لموظفيها مقارنة بالشركات المماثلة ؟										
٥.	ما هو تقييمك لمستوى الرواتب بالشركة بشكل عام مقارنة بالشركات المماثلة ؟										
٦.	ما هو تقييمك لمستوى إهتمام الشركة بموظفيها ؟										
٧.	ما هو تقييمك لرغبة الوحدة التنظيمية في التغيير والتصحيح والتعديل ؟										
٨.	ما هو مقدار التدريب الذي تم توفيره لك عند التوظيف ؟										
٩.	ما هو المدى الذي كان من الممكن للتدريب أن يؤهلك للقيام بوظيفة أعلى وزيادة في الراتب ؟										
١٠.	ما هو فهمك خلال فترة خدمتك بالشركة لواجبات ومسؤوليات وظيفتك ؟										
١١.	ما هو فهمك خلال فترة خدمتك بالشركة لمعايير وأهداف الأداء المطلوب منك تحقيقها ؟										
١٢.	ما هو فهمك خلال فترة خدمتك بالشركة لما يجري بالشركة ككل ؟										
١٣.	ما هو تقييمك للتقدير الذي كنت تتلقاه من الشركة عندما كنت تؤدي عملاً بشكل جيد ؟										
١٤.	ما هو تقييمك لرغبة الرئيس المباشر في الإستماع والإصغاء والرغبة في المساعدة ؟										
١٥.	ما هو مدى تشجيع رئيسك المباشر لك في تقديم الإقتراحات والتحسينات في أساليب العمل ؟										
١٦.	ما هو تقييمك لفرص الترقية وزيادة الراتب والتطور الوظيفي في الشركة ؟										
١٧.	ما هو تقييمك لمستوى التعاون بين الزملاء في الوحدة التنظيمية التي كنت تعمل بها ؟										
١٨.	ما الذي أعجبك أكثر في العمل في الشركة؟										
١٩.	ما الذي لم يعجبك في العمل في الشركة؟										
٢٠.	ما هي إقتراحاتك لتحسين العمل في الوحدة التنظيمية التي كنت تعمل فيها؟										
٢١.	ما هي إقتراحاتك لتحسين العمل في الشركة ككل؟										
٢٢.	برأيك ما هو السبب الحقيقي لإنهاء خدماتك بالشركة؟										

(٣) ما هي الإقتراحات والملاحظات التي تعتقد أن من شأنها العودة بالنفع على الشركة (يمكن إستخدام أوراق إضافية)

الإسم	الوحدة التنظيمية:	التوقيع:	التاريخ:
-------	-------------------	----------	----------

رقم النموذج: (٦٣١)

نموذج / شهادة الخدمة

التاريخ:	الموافق:
بهذا تشهد شركة / _____ بأن السيد / _____ من الجنسية / _____ كان يعمل لدينا وفق البيانات الموضحة تالياً :	
:	الوظيفة الأخيرة التي شغلها بالشركة
:	الوظائف الأخرى خلال مدة الخدمة
:	رقم بطاقة الأحوال المدنية / جواز السفر
:	تاريخ بداية الخدمة بالشركة
:	تاريخ نهاية الخدمة في الشركة
:	الراتب الشهري الأخير في الشركة
:	بدل السكن السنوي
:	بدل المواصلات الشهري
:	بدلات أخرى
:	أسباب ترك الخدمة في الشركة
:	ملاحظات أخرى
:	
:	
وقد حررت لة هذه الشهادة بناءً على طلبه ، وبموجب المادة (٦٤) من نظام العمل في المملكة العربية السعودية . مدير الموارد البشرية	

رقم النموذج: (٧٣١)