**نموذج عرض وظيفي**

عزيزي [اسم المرشح]

بعد تقييم نتائج المقابلة الوظيفية والمؤهلات العلمية والخبرات المهنية الخاصة بك، يسرنا أن نقدم لك عرضًا وظيفيًا للعمل بشركتنا (إسم الشركة).

نؤمن بقدراتك ومهاراتك العملية التي تتوافق مع أهداف شركتنا وستحقق لنا بالطبع قيم إضافية تساعدنا على النجاح سويًا، لهذا أرفقنا لك هذا العرض الوظيفي الذي يحتوي على كافة التفاصيل المتعلقة بالوظيفة كما هو موضح في الجدول أدناه:-

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تاريخ ارسال العرض | \*\* | | | | |
| تاريخ بدء العمل | \*\* | | | | |
| الأسم (أسم المرشح) | \*\* | | | | |
| الجنسية (جنسية المرشح) | \*\* | | | | |
| رقم البطاقة | \*\* | مكان الإصدار | \*\* | تاريخ الإصدار | \*\* |
| رقم جواز السفر | \*\* | مكان الإصدار | \*\* | تاريخ الإصدار | \*\* |
| المسمى الوظيفي | \*\* | | | | |
| مدة فترة التدريب (إن وجدت) | \*\* | | | | |
| مدة العقد | \*\* | | | | |
| راتب فترة التجربة أو التدريب شهريًا | \*\* | | | | |
| الراتب الشهري ما بعد التثبيت | \*\* | | الراتب السنوي ما بعد التثبيت | \*\* | |
| الاجازة السنوية | \*\* | | | | |
| التأمين الاجتماعي | \*\* | | | | |
| الرعاية الطبية | \*\* | | | | |
| بدل المواصلات والبدلات الأخرى | \*\* | | | | |
| المستندات المطلوبة للالتحاق بالعمل | * صور شخصية * صحيفة الحالة الجنائية * شهادة المؤهل التعليمي * شهادة الميلاد | | | | |
| شروط أخرى | * فترة التجربة 60 يومًا وقد يتم تمديدها مرة أخرى حسب نتائج التقييم. * يعتبر هذا العقد ملغي في حالة عدم مباشرة العمل في التاريخ المحدد بالعرض. * سيتم توقيع عقد العمل بناء على ما جاء في هذا العرض، فهو يعتبر عرضًا نهائيًا ويحل محل أي اتفاقات سابقة. * يحق لأي طرف من أطراف العرض أن يتم فسخ العقد خلال فترة التدريب، على أن يبلغ كلاً منهما الأخر بفترة لا تقل عن أسبوع | | | | |
| المدير التنفيذي | \*\* | | | | |
| مدير الموارد البشرية | \*\* | | | | |

نتطلع بحماس لانضمامك إلينا، لا تتردد في التواصل معنا، إذا كانت لديك أي أسئلة أخرى

يرجى تأكيد موافقتك من خلال التوقيع على هذه العرض الوظيفي وإعادته بحلول [تاريخ انتهاء العرض].