

कर्मचारी विवरण		EMPLOYEE DETAILS		تفاصيل الموظف	
Name (Optional) (الاسم اختياري) नाम (वैकल्पिक)		Designation: الوظيفة पद			
Company: الشركة कंपनी		Contractor: شركة العقد الرئيسي मुख्य कंपनी			
Site: الموقع साइट	☐ MAA Refinery ☐ MAB Refinery ☐ SHU Refinery ☐ Head Office ☐ Local Marketing ☐ Other : _____				
Accommodation Address: عنوان السكن आवास का पता					
Mobile No. (Opt.) رقم النقال मोबाइल नंबर		Email (Opt.) البريد الالكتروني ईमेल		Emp. No.: (Optional) الرقم الوظيفي (اختياري) कर्मचारी आईडी (वैकल्पिक)	
Grievance reported to your Company? هل توجد لديك أي شكوى على شركتك (إذا كانت الإجابة بنعم – يرجى كتابة التفاصيل في الحقل الأسفل) शिकायत आपकी कंपनी को दी गई है		☐ YES ☐ No (If yes, please provide details below) ☐ हाँ ☐ नहीं (अगर हाँ, तो नीचे विवरण प्रदान करें)			
Date of Reporting Grievance to Company تاريخ رفع الشكوى للشركة कंपनी को शिकायत सूचित करने की तारीख		Feedback Received from Company? رد الشركة على الشكوى क्या कंपनी ने समाधान प्रदान किया	☐ YES ☐ No ☐ نعم ☐ لا ☐ हाँ ☐ नहीं		
Was the Feedback Satisfactory: هل كانت ردود فعل الشركة مرضية समाधान स्वीकार्य था	☐ YES ☐ No ☐ نعم ☐ لا ☐ हाँ ☐ नहीं	Does the Grievance repeated again? هل تكررت الشكوى مرة أخرى शिकायत फिर से दोहराया?	☐ YES ☐ No ☐ نعم ☐ لا ☐ हाँ ☐ नहीं		

शिकायत प्रकार		GRIEVANCE TYPE		تحديد الشكوى	
☐ SALARY الراتب वैतन	☐ FOOD الطعام भोजन	☐ ACCOMMODATION السكن आवास	☐ OVER TIME الوقت الإضافي अतिरिक्त भुगतान	☐ LEAVE الاجازة छुट्टी	
☐ PASSPORT جواز السفر पासपोर्ट	☐ WORKING HOURS ساعات العمل काम करने के घंटे	☐ TRANSPORTATION وسائل النقل परिवहन	☐ CLINIC العيادة الطبية दवाखाना	☐ OTHERS شكاوي الأخرى अन्य	
☐ OTHERS Mention here شكاوي الأخرى अन्य उल्लेख यहाँ लिखें					

KNPC Contractor Employee Grievance Form

شكايات كا संक्षिप्त वर्णन	BRIEF DESCRIPTION OF GRIEVANCE	وصف مختصر عن الشكوى
---------------------------	--------------------------------	---------------------

سؤاا	SUGGESTION	الاقتراحات
------	------------	------------

DATE

تاريخ

तारीख