

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : RENTAL
 AREA YG MENGAJUKAN : PALU
 REGION / DIVISI : 8/JUPITER
 ID MD : 17774 (Wajib di isi)
 NAMA MD / CUSTOMER : MIKAEL
 NO HP (no whatsapps) : 85242173293 (Wajib di isi)
 INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RSUD MOROWALI
 MERK / JENIS / TYPE MOBIL : AVANZA (Wajib di isi)
 JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 4 Orang
 KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : PALU (Wajib di isi)
 TANGGAL PENGGUNAAN : 14-16 FEB 2026 (Wajib di isi)
 JUMAH HARI PENGGUNAAN : 3 HARI (Wajib di isi)
 KETERANGAN : RENTAL MOBIL

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
TOTAL	-

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
SABTU	14-Feb-26	8:30	HOTEL	JALAN JALAN
MINGGU	15-Feb-26	8:30	HOTEL	JALAN JALAN
SENIN	16-Feb-26	8:30	HOTEL	JALAN JALAN

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl:

Mengetahui,



MM

Tgl:

29/1/26

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 17774

NAMA MD : MIKAEL SRI PABILANG

ID FF / RAYON / AREA : 3732100103 PALU MAKASSAR SELATAN 1

REGION / DIVISI : REGIONAL 8 / JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

ALLOWANCE

(Harap diketik menggunakan huruf KAPITAL)

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

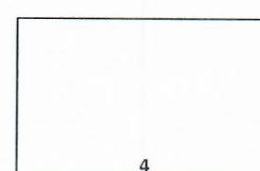
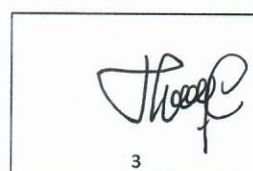
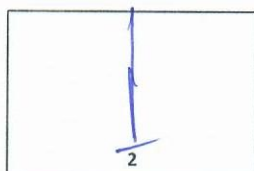
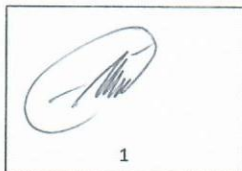
MERK / JENIS / TYPE MOBIL : AVANZA

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 14-16 FEB 2026

JUMLAH PENGGUNAAN : 3 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 700000 900.000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 2.100.000 2.700.000

KETERANGAN :



TGL: 19/1/26

29/1/26

PROVINSI SULAWESI TENGAH
KABUPATEN MOROWALI

NIK : 7318190206890002

Nama : dr. MIKAEL SRI PABILANG
Tempat/Tgl Lahir : MEBALI, 02-06-1989
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : O
Alamat : BAHOMOHONI
RT/RW : 000/000
Kel/Desa : BAHOMOHONI
Kecamatan : BUNGKU TENGAH
Agama : KRISTEN
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



MOROWALI
10-09-2018

npwp

KPP PRATAMA PALOPO

54.996.534.1-803.000

MIKAEL SRI PABILANG

NPWP16 : 7318 1902 068



RT. LENGKE' RT. 005 RW. -
BUNTU LIMBONG GANDANGBATU SILLANAN
KAB. TANA TORAJA SULAWESI SELATAN

Tanggal Terdaftar 16/04/2013



djp



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL
SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number : XG00000787747038

Nama
Name : MIKAEL SRI PABILANG

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date Of Birth : MEBALI, 02-06-1989

Jenis Kelamin
Sex : Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date Of Graduation : 31-08-2022

Perguruan Tinggi
University : Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

Berlaku
Valid : Seumur Hidup



Jakarta, 01-02-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

dr. Pattiselanno Roberth Johan, MARS