

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 6853
NAMA MD : MUHAMMAD FANANI
ID FF / RAYON / AREA : 3121500106 SOLO UTARA + BOYOLALI SOLO
REGION / DIVISI : R6/ JUPITER
JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

(untuk peserta > 4 orang dapat mengisi form Registrasi Grup Dokter)
NAMA EVENT / LOKASI / TGL : REGIONAL SCIENTIFIC MEETING, SHERATON SURABAYA HOTEL, 23-25 APRIL
NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) : 1. Prof. Dr. dr. H. MOHAMMAD FANANI, Sp NO HP/EMAIL : 08156744970 / fananimh61@yahoo.com
(Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)
2. NO HP/EMAIL :
3. NO HP/EMAIL :
JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI : 1. SYMPO JUDUL WS
(Wajib mengisi Judul WS jika memilih Registrasi WS) 2. JUDUL WS
3. JUDUL WS
BIAYA REGISTRASI (IDR) : 1. 3,000,000
(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor urut) 2.
3.
TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 3,000,000
KETERANGAN :

AKOMODASI

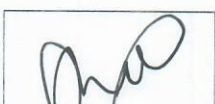
NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : SHERATON HOTEL SURABAYA
TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 22-Apr-26
TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 26-Apr-26
LAMA MENGINAP : 4 malam
JUMLAH KAMAR : 1 kamar
TYPE KAMAR / BED : DELUXE KING
BIAYA PER MALAM (IDR) : 2,000,000
TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 8,000,000
KETERANGAN :

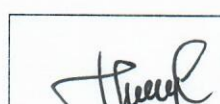
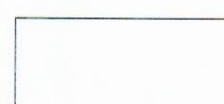
TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)
IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP
JUMLAH PENUMPANG : 2 ORANG
NAMA LENGKAP PENUMPANG : 1. Prof. Dr. dr. H. MOHAMMAD FANANI, SpKJ(K) JENIS KELAMIN Laki-Laki
(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas) 2. HJ. ENDANG TRIHAYUTININGSIH, S.E JENIS KELAMIN Perempuan
3. JENIS KELAMIN
NO HP PENUMPANG (no whatsapps) : 08156744970 (Wajib di isi)
NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) : KA SANCACA 86
TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy) : 22-Apr-26 JAM : 17.49
RUTE KEBERANGKATAN : SOLO BALAPAN KE SURABAYA GUB
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 350,000
NAMA TRANSPORTASI (PULANG) : KA SANCACA 85
TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) : 26-Apr-26 JAM : 11.15
RUTE KEPULANGAN : SURABAYA GUBE KE SOLO BALAPAN
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 350,000
TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : 1,400,000
KETERANGAN : BELIAU BERANGKAT BERSAMA ISTRI

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)
MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INNOVA REBORN
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 22-26 APRIL 2026
JUMLAH PENGGUNAAN : 5 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1,000,000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 5,000,000
KETERANGAN :



FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : SOLO

REGION / DIVISI : R6/JUPITER

ID MD : 6853 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : MOHAMMAD FANANI

NO HP (no whatsapps) : 08156744970 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RS PKU MUHAMMADIYAH SOLO

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INNOVA REBORN (Wajib di isi)

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 2 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : SURABAYA (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 22-26 APRIL 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 5 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : RENTAL MELEKAT SELAMA EVENT BERLANGSUNG.

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
9/1/2025	15,987,309
10/1/2025	22,590,950
11/1/2025	7,133,550
TOTAL	45,711,809

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
22-Apr-26		SANCAKA 86	SOLO BALAPAN	17.49	GUBENG SURABAYA	21.02

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
26-Apr-26		SANCAKA 85	GUBENG SURABAYA	11.15	SOLO BALAPAN	14.24

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
RABU	22-Apr-26	21.02	STASIUN GUBENG SURABAYA	HOTEL SHERATON SURABAYA
KAMIS	23-Apr-26	07.00	HOTEL SHERATON SURABAYA	SEKITAR EVENT/SURABAYA
JUM'AT	24-Apr-26	07.00	HOTEL SHERATON SURABAYA	SEKITAR EVENT/SURABAYA
SABTU	25-Apr-26	07.00	HOTEL SHERATON SURABAYA	SEKITAR EVENT/SURABAYA
MINGGU	26-Apr-26	07.00	HOTEL SHERATON SURABAYA	SEKITAR EVENT/ STASIUN GUBENG SURABAYA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,

Mengetahui,


RSM
Tgl :

MM
Tgl :

PROVINSI JAWA TENGAH
KOTA SURAKARTA

NIK : 3372011107510001

Nama : PROF. DR. DR. H. MOHAMMAD
FANANI, SP.KJ., K

Tempat/Tgl Lahir : PONOROGO, 11-07-1951

Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : B

Alamat : J.L. CEPLOK NO. 05
MANGKUYUDAN

RT/RW : 001 / 003

Kel/Desa : PURWOSARI

Kecamatan : LAWEYAN

Agama : ISLAM

Status Perkawinan : KAWIN

Pekerjaan : DOSEN

Kewarganegaraan : WNI

Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP

KOTA SURAKARTA
02-04-2012

PROVINSI JAWA TENGAH
KOTA SURAKARTA

NIK : 3372014501560001

Nama : HJ. ENDANG
TRIHAYUTININGSIH, S.E.

Tempat/Tgl Lahir : TUBAN, 05-01-1956

Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : O

Alamat : J.L. CEPLOK NO.5
MANGKUYUDAN

RT/RW : 001/003

Kel/Desa : PURWOSARI

Kecamatan : LAWEYAN

Agama : ISLAM

Status Perkawinan : KAWIN

Pekerjaan : MENGURUS RUMAH TANGGA

Kewarganegaraan : WNI

Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP

KOTA SURAKARTA
11-12-2015

02/07/2020

KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number : 3 4 1 1 6 0 1 3 2 3 1 4 2 6 2 6

Nama
Name : MOHAMMAD FANANI

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth : Ponorogo, 11-07-1951

Jenis Kelamin
Sex : Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation : 18-08-1994

Perguruan Tinggi
University : Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada

Berlaku
Valid : Sampai dengan 11-07-2028

Jakarta, 30-03-2023
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar
Prof. dr. Tjandra Ikrar, M.Biomed, Ph.D.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik.

KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

NPWP : 05.287.372.6-526.000

MOHAMMAD FANANI

NIK : 3372011107510001

JL. CEPLOK NO 16 RT 001 RW 003 PURWOSARI
PURWOSARI LAWEYAN
SURAKARTA JAWA TENGAH

KPP PRATAMA SURAKARTA