

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 103
NAMA MD : DR ABDUL WAHID SPKJ
ID FF / RAYON / AREA : 3113100101 CIREBON 1 + INDRAMAYU CIREBON / CIREBON
REGION / DIVISI : 3 / JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

ALLOWANCE (Harap diketik menggunakan huruf KAPITAL)

VALUE :
NO REKENING :
NAMA PEMILIK :
NAMA BANK / KCP / KOTA :
KETERANGAN **
(**Wajib di isi jika nama pemilik rekening tidak sama dengan nama MD)

REGISTRASI EVENT

(untuk peserta > 4 orang dapat mengisi form Registrasi Grup Dokter)
NAMA EVENT / LOKASI / TGL : AFPA REGIONAL CONGRESS /YOGYAKARTA/1-3 MEI 2026
NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) : dr. Abdul Wahid SpKJ NO HP/EMAIL : 087733695543/abduwahidcrb@yahoo.com
(Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)
1. NO HP/EMAIL :
2. NO HP/EMAIL :
3. NO HP/EMAIL :
4. 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
4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR) : 1. 4.000.000
(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor urut)
2.
3.
4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 4.000.000

KETERANGAN :

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : ROYAL AMBARRUKMO / YOGYAKARTA / YOGYAKARTA
TGL CHECK IN (dd-mm-yy) : 01-May-26
TGL CHECK OUT (dd-mm-yy) : 03-May-26
LAMA MENGINAP : 2 malam
JUMLAH KAMAR : 1 kamar
TYPE KAMAR / BED : DOUBLE BED
BIAYA PER MALAM (IDR) : 1.550.000
TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 3.100.000

KETERANGAN :

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP
JUMLAH PENUMPANG : 2 ORANG
NAMA LENGKAP PENUMPANG : 1. ABDUL WAHID JENIS KELAMIN Laki-Laki
(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas) 2. EUIS ROLIAH JENIS KELAMIN Perempuan
3. JENIS KELAMIN
4. JENIS KELAMIN

SPONSORSHIP EVENT

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

TGL KEPULANGAN (dd-mm-yy) : KAI RANGGAJATI
03-May-26 JAM : 14:27
RUTE KEPULANGAN : YOGYAKARTA (YK) KE CIREBON (YK)
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 490.000
TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : 1.760.000
KETERANGAN :

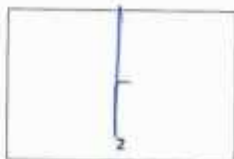
RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

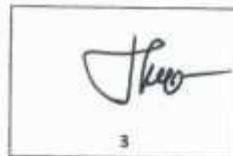
MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA / AVANZA / AVANZA
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 01/05/2026 SD 03/05/2026
JUMLAH PENGGUNAAN : 3 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 500 800.000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 3.400.000 2.700.000
KETERANGAN : UNTUK DIPAKAI DI DALAM KOTA YOGYAKARTA



TGL :



4/2/26



3



4

PROVINSI JAWA BARAT
KOTA CIMAHI

NIK : 3277012512480010

Nama	: ABDUL WAHID
Tempat/Tgl Lahir	: BANDUNG, 25-12-1948
Jenis Kelamin	: LAKI-LAKI Gol. Darah : O
Alamat	: JL. KEBON KOPI NO 15
RT/RW	: 003 / 004
Kel/Desa	: CIBEUREUM
Kecamatan	: CIMAHI SELATAN
Agama	: ISLAM
Status Perkawinan	: KAWIN
Pekerjaan	: PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)
Kewarganegaraan	: WNI
Berlaku Hingga	: SEUMUR HIDUP



KOTA CIMAHI
10-10-2012

[Signature]

PROVINSI JAWA BARAT
KOTA CIMAHI

NIK : 3277016202570007

Nama	: EUIS ROLIAH
Tempat/Tgl Lahir	: BANDUNG, 22-02-1957
Jenis kelamin	: PEREMPUAN Gol. Darah : A
Alamat	: JL. KEBON KOPI NO 15
RT/RW	: 003/004
Kel/Desa	: CIBEUREUM
Kecamatan	: CIMAHI SELATAN
Agama	: ISLAM
Status Perkawinan	: KAWIN
Pekerjaan	: MENGURUS RUMAH TANGGA
Kewarganegaraan	: WNI
Berlaku Hingga	: SEUMUR HIDUP



KOTA CIMAHI
24-11-2017

[Signature]

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 283
NAMA MD : DWIJO SAPUTRO
ID FF / RAYON / AREA : 3111000105 GROGOL - CENGKARENG JAKBAR-UTARA-BANTEN
REGION / DIVISI : 4/SATURNUS
JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

NAMA EVENT / LOKASI / TGL

(untuk peserta > 4 orang dapat mengisi form Registrasi Grup Dokter)

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)
(Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)

1. dr. DWIJO SAPUTRO SpKJ NO HP/EMAIL : dwijosaputro@gmail.com 81510234095

2. NO HP/EMAIL :

3. NO HP/EMAIL :

4. NO HP/EMAIL :

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI

(Wajib mengisi judul WS jika memilih Registrasi WS)

1. JUDUL WS
2. JUDUL WS
3. JUDUL WS
4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor urut)

1.
2.
3.
4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

0

KETERANGAN

BELIAU SEBAGAI PEMBICARA /NARA SUMBER

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

HOTEL MUSTIKA JOGYA

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy)

30-Apr-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy)

04-May-26

LAMA MENGINAP

4 malam

JUMLAH KAMAR

1 kamar

TYPE KAMAR / BED

DELUXE KING (BALCONI)

BIAYA PER MALAM (IDR)

1,625,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

6,500,000

KETERANGAN

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

TOYOTA INOVA REBON

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

30 April-4 Mei 2026

JUMLAH PENGGUNAAN

5 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

5,000,000

KETERANGAN



FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : JAKARTA BARAT

REGION / DIVISI : REG 4 /JUPITER

ID MD : 283 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : DWIJO SAPUTRO

NO HP (no whatsapps) : 81510234095 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : SMART PHARMACY

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INOVA (Wajib di isi)

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 2 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : JOGYA (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 30 APRIL-4 MEI 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 5 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : MOBIL MELEKAT KE DOKTER DWIJO

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
30-Apr-26	CITYLINK		JKT CKG	15.30	JOGYA	

KEPULANGAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
04-May-26	CITYLINK		JOGYA	13,00	CKG	

RINCIAN PENGGUNAAN *)					
HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)	
KAMIS	30-Apr-26	16.15	BANDARA YOGYAKARTA	HOTEL ROYAL AMBARUKMO	
JUMAT	01-May-26	7.30	HOTEL ROYAL AMBARUKMO	JOGYA	
SABTU	02-May-26	7.30	HOTEL ROYAL AMBARUKMO	JOGYA	
MINGGU	03-May-26	7.30	HOTEL ROYAL AMBARUKMO	JOGYA	
SENIN	04-May-26	7.30	HOTEL ROYAL AMBARUKMO	JOGYA BANDARA	

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan

RSM

Mengetahui

MM

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA BARAT

NIK : 3173050409500001

Nama : DR.DWIJO SAPUTRO
Tempat/Tgl Lahir : MAGELANG, 04-09-1950
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : B
Alamat : JL. MUSYAWARAH NO.9
RT/RW : 005 / 013
Kel/Desa : KEBON JERUK
Kecamatan : KEBON JERUK
Agama : KRISTEN
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP

JAKARTA BAHAT
20-01-2012



np vp.

KPP PRATAMA JAKARTA KEBON JERUK SATU

05.504.339.2-035.000

DR.DWIJO SAPUTRO
NIPWPB : 3173050409500001

31 KEBON JERUK BARU, A 5, 18, KEBON JERUK, KEBON
JERUK, KOTA ADM. JAKARTA BARAT, DKI JAKARTA,
16330

Tanggal Terdaftar 21/01/1986

odjp



Salinan 1

KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number : 3 1 1 1 6 0 1 4 2 2 0 2 6 9 3 2

Nama
Name : DWIJO SAPUTRO

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth : Magelang, 04-09-1950

Jenis Kelamin
Sex : Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation : 08-05-1983

Perguruan Tinggi
University : Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Berlaku
Valid : Sampai dengan 04-09-2027



Jakarta, 05-08-2022
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

Prof. dr. Taruna Ikhsar, M.Biomed. Ph.D.
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

SPONSORSHIP EVENT

ID MD 566
NAMA MD HENDRARKO M
ID FF / RAYON / AREA 3132100101, 313210010: MALANG 1+BLITAR+WILNI MALANG
REGION / DIVISI 7 / JUPITER
JENIS SPONSOR EVENT
DETAIL ARUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

NAMA EVENT / LOKASI / TGL

(jumlah peserta > 4 orang dapat mengisi form Registrasi Grup Dekster)

SOUTH-EAST ASIA AFPA 2026 / ROYAL AMBARUKMO HOTEL / 1-3 MAY 2026

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)

(Wajib mengisi No. HP/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)

1. DR HENDRARKO SPKI NO HP/EMAIL: 081235003520 / mhendrarko67@gmail.com

2. NO HP/EMAIL:

3. NO HP/EMAIL:

4. NO HP/EMAIL:

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI

(Wajib mengisi judul WS jika memilih Registrasi WS)

1. SYMPO JUDUL WS

2. JUDUL WS

3. JUDUL WS

4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(Isi sesuai biaya registrasi setiap peserta sesuai nomor unit)

1. 4,000,000

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

4,000,000 ✓

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / RUTA / LOKASI

ROYAL AMBARUKMO YOGYAKARTA (VENUE)

TGL CHECK IN (dd-mm-yy)

30-Apr-26

TGL CHECK OUT (dd-mm-yy)

03-May-26

LAMA MENGINAP

3 malam

JUMLAH KAMAR

1 kamar

TYPE KAMAR / BED

DELUXE

BIAYA PER MALAM (IDR)

1,550,000 ✓

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

4,650,000 ✓

KETERANGAN

KING

TIKET TRANSPORTASI

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN

KTP

JUMLAH PENUMPANG

2 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG

(Wajib diisi nama lengkap sesuai identitas)

1. HENDRARKO GANDAKUSUMA

JENIS KELAMIN Laki-Laki

2. HENNY IRAWATI

JENIS KELAMIN Perempuan

3.

JENIS KELAMIN

4.

JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapp)

081235003520

(Wajib diisi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

KA KERTANEGARA

TGL KEBERANGKATAN (dd-mm-yy)

30-Apr-26

JAM 08.39

RUTE KEBERANGKATAN

MALANG KE YOGYAKARTA

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

500,000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

KA SANCANA

TGL KIPULANGAN (dd-mm-yy)

03-May-25

JAM 17.00

RUTE KEPULANGAN

YOGYAKARTA KE SURABAYA

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

500,000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

2,000,000 ✓

KETERANGAN

RENTAL MOBIL

(Wajib melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

INNOVA REBORN

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

30 APRIL - 3 MEI 2026

JUMLAH PENGGUNAAN

4 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

4,000,000 990 00

KETERANGAN

SPONSORSHIP RENTAL

ID MD : 566
 NAMA MD : HENDRARKO M
 ID FF / RAYON / AREA : 3132100101, 313210010; MALANG 1+BLITAR+WLIN MALANG
 REGION / DIVISI : 7 / JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INNOVA REBORN
 TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 30 APRIL-3 MEI 2026
 KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : YOGYAKARTA
 JUMLAH PENGGUNAAN : 4 HARI BIAYA per HARI (IDR) 1000000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 4,000,000

KETERANGAN :

REKOMENDASI VENDOR RENTAL MOBIL

NAMA VENDOR :
 ALAMAT LENGKAP :
 NO TELP / HP :
 CONTACT PERSON :
 ALAMAT EMAIL :
 KETERANGAN :


1


2


3


4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : MALANG

REGION / DIVISI : 7/JUPITER

ID MD : 566 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : HENDRARKO

NO HP (no whatsapps) : 081235003520 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RS PANTI WALUYO

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

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 2 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : YOGYAKARTA (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 30 APRIL - 3 MEI 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 4 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN :

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Oct-26	50,476,077
Nov-26	44,748,966
Dec-26	47,286,246
TOTAL	142,511,289

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
30-Apr-26	KA KERTANEGARA		MALANG	8.39	YOGYA	14.32

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
3 MEY 2026	KA SANCAKA		YOGYAKARTA	17.00	SURABAYA	21.02

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	30-Apr-26	14.00	DI JEMPUT DI STASIUN YOGYAKARTA	HOTEL
JUM'AT	1 MEY 2026	08.00	DI JEMPUT DI HOTEL	JALAN-JALAN
SABTU	2 MEY 2026	08.00	DI JEMPUT DI HOTEL	JALAN-JALAN
MINGGU	3 MEY 2026	08.00	DI JEMPUT DI HOTEL	STASIUN YOGYAKARTA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengerahui,



MM

Tgl :

19/26

PROVINSI JAWA TIMUR
KOTA MALANG

NIK : 3573015110470001

Nama HENNY IRAWATI
Tempat/Tgl Lahir YOGYAKARTA, 11-10-1947
Jenis Kelamin PEREMPUAN Gol Darah B
Alamat JL TAMAN SULFAT XVIII/10
RT/RW 009/021
Kel/Desa BUNULREJO
Kecamatan BLIMBING
Agama KATHOLIK
Status Perkawinan KAWIN
Pekerjaan MENGURUS RUMAH TANGGA
Kewarganegaraan WNI
Berlaku Hingga SEUMUR HIDUP



KOTA MALANG
05-07-2012

Henny Irawati

PROVINSI JAWA TIMUR
KOTA MALANG

NIK : 3573011211460001

Nama HENDRARKO GANDAKUSUMA
Tempat/Tgl Lahir LAJEM, 12-11-1946
Jenis kelamin LAKI-LAKI Gol Darah O
Alamat JL TAMAN SULFAT XVIII/10
RT/RW 009/021
Kel/Desa BUNULREJO
Kecamatan BLIMBING
Agama KATHOLIK
Status Perkawinan KAWIN
Pekerjaan PSIKIATER/PSIKOLOG
Kewarganegaraan WNI
Berlaku Hingga SEUMUR HIDUP



KOTA MALANG
20-11-2017

Hendrarko Gandakusuma

SPONSORSHIP EVENT

ID MD

:

651

NAMA MD

:

IGNATIUS DARMAWAN

ID FF / RAYON / AREA

:

3132010106, 3132010102 PUCANG + MOJOKERTO SURABAYA 2

REGION / DIVISI

:

7/ JUPITER

JENIS SPONSOR

:

EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

NAMA EVENT / LOKASI / TGL

:

AFPA REGIONAL CONGRESS/ YOGYAKARTA/ 30 APRIL, 1-3 MEI 2026

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)

:

1. dr Ignatius Darmawan B, SpKJ

NO HP/EMAIL :

:

0811 337 476/ monkeydmw@gmail.com

NO HP/EMAIL :

:

NO HP/EMAIL :

:

NO HP/EMAIL :

:

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI

:

1. SYMPO + 1 WS

JUDUL WS

:

JUDUL WS 3D MARRIAGE FRAMEWORK (WS 6)

JUDUL WS

:

JUDUL WS

:

JUDUL WS

:

BIAYA REGISTRASI (IDR)

:

1. 6,500,000

BIAYA REG SIMPO DAN 1 WS

:

2. 6,500,000

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

:

6,500,000

KETERANGAN

:

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

:

ROYAL AMBARRUKMO YOGYAKARTA

TGL CHECK IN (dd-mm-yy)

:

30-Apr-26

TGL CHECK OUT (dd-mm-yy)

:

3 MEI 2026

LAMA MENGINAP

:

3 malam

JUMLAH KAMAR

:

1 kamar

TYPE KAMAR / BED

:

DELUXE

BIAYA PER MALAM (IDR)

:

1,550,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

:

4,650,000

KETERANGAN

:

RENTAL MOBIL

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

:

TOYOTA INNOVA REBORN

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

:

30 APRIL, 1,2,3 MEI 2026

JUMLAH PENGGUNAAN

:

4 HARI

BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

:

1250000 1.700.000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

:

5,000,000 6.800.000

KETERANGAN

:

UNTUK ANTAR JEMPUT DARI RUMAH KE TEMPAT ACARA DAN KELILING KOTA.

1

2

3

4

SPONSORSHIP RENTAL

ID MD : 651
NAMA MD : IGNATIUS DARMAWAN
ID FF / RAYON / AREA : 3132010106, 3132010102 PUCANG + MOJOKERTO SURABAYA 2
REGION / DIVISI : 7/ JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

RENTAL MOBIL

(WAB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA INNOVA REBORN
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 30 APRIL, 1,2,3 MEI 2026
KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : SURABAYA/ RUMAH DAN TEMPAT ACARA (YOGYAKARTA)
JUMLAH PENGGUNAAN : 4 HARI BIAAYA per HARI (IDR) 1250000 1.700.000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 5.000.000 6.800.000
KETERANGAN : UNTUK ANTAR JEMPUT DARI RUMAH KE TEMPAT ACARA DAN KELILING KOTA.

REKOMENDASI VENDOR RENTAL MOBIL

NAMA VENDOR :
ALAMAT LENGKAP :
NO TELP / HP :
CONTACT PERSON :
ALAMAT EMAIL :
KETERANGAN :



FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : SURABAYA 2

REGION / DIVISI : 7/ JUPITER

ID MD : 651 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : IGNATIUS DARMAWAN

NO HP (no whatsapps) : 0811 337 476 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : APOTEK MARTURIA DAN RS PREMIER SURABAYA

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

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG : 1 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : SURABAYA DAN YOGYAKARTA (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 30 APRIL, 1,2,3 MEI 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 4 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : UNTUK ANTAR JEMPUT RUMAH(SURABAYA) DAN KE TEMPAT ACARA DI YOGYAKARTA

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR :

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Oct-26	14,114,000
Nov-26	12,888,500
Dec-26	9,784,850
TOTAL	36,786,550

** 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 *)
KAMIS	30-Apr-26	08.00	JEMPUT DARI RUMAH SURABAYA	TEMPAT ACARA HOTEL AMBARRUKMO YOGYA
JUM'AT	1 MEI 2026	08.00	STAND BY DI HOTEL	KELILING KOTA YOGYA
SABTU	2 MEI 2026	08.00	STAND BY DI HOTEL	KELILING KOTA YOGYA
MINGGU	3 MEI 2026	09.00	ANTAR PULANG DARI HOTEL AMBARUKMO (JOGJA)	RUMAH DI SURABAYA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,

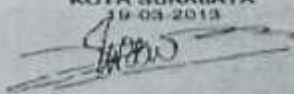


MM

Tgl :

**PROVINSI JAWA TIMUR
KOTA SURABAYA**

NIK : 3578090505440001

Nama	: IGNATIUS DARMAWAN BUDIANTO, DR	
Tempat/Tgl Lahir	: MALANG / 05-05-1944	
Jenis Kelamin	: LAKI-LAKI Gol. Darah : O	
Alamat	: KLAMPIS INDAH 32 BLOK 14/70	
RT/RW	: 006 / 005	
Kel/Desa	: KLAMPIS NGASEM	
Kecamatan	: SUKOLILO	
Agama	: KATHOLIK	
Status Perkawinan	: KAWIN	KOTA SURABAYA 19-03-2013 
Pekerjaan	: PE GAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	
Kewarganegaraan	: WNI	
Bertaku Hingga	: SEMUR HIDUP	



**KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL**

**SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR**

Nomor Registrasi
Registration Number

: 3 5 1 1 6 0 1 4 2 2 0 1 2 6 4 6

Nama
Name

: IGNATIUS DARMAWAN BUDIANTO

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

: Malang, 05-05-1944

Jenis Kelamin
Sex

: Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification

: Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation

: 29-01-1988

Perguruan Tinggi
University

: Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga

Bertaku
valid

: Sampai dengan 05-05-2027



Jakarta, 05-04-2022
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar


Prof. dr. Taruna Iriar, M.Si, Ph.D.

Diketahui dan telah diarsipkan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

SPONSORSHIP EVENT

ID MD	900
NAMA MD	IRWANTO ICHLAS
ID FF / RAYON / AREA	3121200110 BANDUNG BARAT JAWA BARAT 1
REGION / DIVISI	REGIONAL 3/JUPITER 1
JENIS SPONSOR	EVENT
DETAIL AWAN SPONSOR	
ALLOWANCE	(Harap di tulis menggunakan huruf KAPITAL)
VALUE	
NO REKENING	
NAMA PEMILIK	
NAMA BANK / KCP / KOTA	
KETERANGAN ** (**Wajib di isi jika nama pemilik rekening tidak sama dengan nama MD)	
REGISTRASI EVENT	(Semua peserta > 4 orang dapat mengisi form Registrasi Group Order)
NAMA EVENT / LOKASI / TGL	APFA REGIONAL CONGRESS/YOGYAKARTA/1-3 MEI 2026
NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) (Wajib mengisi ke via WhatsApp dan Email (Email yang resmi akan))	1. dr. IRWANTO ICHLAS, Sp.KJ NO HP/EMAIL : 081212350383/ arnta_khidaajat@yahoo.com
	2. NO HP/EMAIL :
	3. NO HP/EMAIL :
	4. NO HP/EMAIL :
JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI (Wajib mengisi pada MD jika memilih Registrasi WS)	1. SYMPO + 1 WS JUDUL WS
	2. JUDUL WS
	3. JUDUL WS
	4. JUDUL WS
BIAYA REGISTRASI (IDR) (Isikan ke biaya registrasi setiap peserta sesuai nomor seat)	1. 4.000.000
	2.
	3.
	4.
TOTAL BIAYA ACARA (IDR)	4.000.000 650.000
KETERANGAN	
AKOMODASI	
NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI	ROYAL AMBARRUKMO YOGYAKARTA/YOGYAKARTA
TGL CHECK IN (dd-mm-yy)	30-Apr-26
TGL CHECK OUT (dd-mm-yy)	04-May-26
LAMA MENGINAP	4 malam
JUMLAH KAMAR	1 kamar
TIPE KAMAR / BED	DELUXE WITH BREAKFAST
BIAYA PER MALAM (IDR)	1.550.000
TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)	6.200.000
KETERANGAN	
TIKET TRANSPORTASI	(Wajib melampirkan fotocopy identitas yang di pdk)
IDENTITAS YANG DISAMPAIKAN	KTP
JUMLAH PENUMPANG	2 ORANG
NAMA LENGKAP PENUMPANG (Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)	1. IRWANTO ICHLAS JENIS KELAMIN Laki-Laki
	2. BANDIRINAH K. HIDAJAT, SH. JENIS KELAMIN Perempuan
	3. JENIS KELAMIN
	4. JENIS KELAMIN
NO HP PENUMPANG (no whatsapp)	08122350383 (Wajib di isi)
NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)	KA LODAYA
TGL KEBERANGKATAN (dd-mm-yy)	30-Apr-26 JAM 19:00
RUTE KEBERANGKATAN	BANDUNG ke YOGYAKARTA
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)	430.000
NAMA TRANSPORTASI (PULANG)	KA LODAYA
TGL KEPULANGAN (dd-mm-yy)	04-May-26 JAM 20:01
RUTE KEPULANGAN	YOGYAKARTA ke BANDUNG
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)	490.000
TOTAL BIAYA TIKET (IDR)	1.840.000
KETERANGAN	
RENTAL MOBIL	(Wajib melampirkan form rental mobil)
MERK / JENIS / TYPE MOBIL	IRINOVIA
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL	30 APRIL-04 MEI 2025
JUMLAH PENGGUNAAN	5 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)	5.000.000
KETERANGAN	UNTUK KEBUTUHAN SELAMA EVENT

1

2

3

4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN: MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN: JAWA BARAT 1

REGION / DIVISI: REGIONAL 3/JUPITER 1

ID MD: 900 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER: IRWANTO ICHLAS

NO HP (no whatsapps): 08122350383 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK: PRIVATE PRACTICE

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

JUMLAH MOBIL: 1 unit JUMLAH PENUMPANG: 2 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN: 30 APRIL-4 MEI 2026 (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN: 5 HARI (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN: UNTUK KEBUTUHAN SELAMA EVENT

KETERANGAN:

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**	** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris
Okt-25	14.888.900	
Nov-25	17.563.900	
Des-25	25.120.300	
TOTAL	57.573.100	

KEBERANGKATAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
30-Apr-26	KA LODAYA		BANDUNG	19:00	YOGYAKARTA	1:23

KEPULANGAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
04-May-26	KA LODAYA		YOGYAKARTA	20:01	BANDUNG	3:14

RINCIAN PENGGUNAAN *)						
HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)		
KAMIS	30-Apr-26	23:00	STATSIUN KA	HOTEL		
JUM'AT	01-May-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN		
SABTU	02-May-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN		
MINGGU	03-May-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN		
SENIN	04-May-26	18:00	HOTEL	STATSIUN KA		

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,


RSM
Tgl:

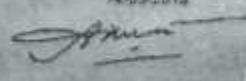
Mengetahui,


MM
Tgl:

**PROVINSI JAWA BARAT
KOTA BANDUNG**

NIK : 3273031808500001

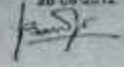
Nama	IRWANTO ICHLAS	
Tempat/Tgl. Lahir	BANYUWANGI, 18-08-1950	
Jenis Kelamin	LAKI-LAKI	
Alamat	JL. DIAN INDAH IV H 21	
RT/RW	005/012	
Kel/Desa	BABAKAN	
Kecamatan	BABAKAN CIPARAY	
Agama	KATHOLIK	
Status Perkawinan	KAWIN	
Pekerjaan	PENSIUNAN	
Kewarganegaraan	WNI	KOTA BANDUNG 14-05-2018
Berlaku Hingga	SEUMUR HIDUP	



**PROVINSI JAWA BARAT
KOTA BANDUNG**

NIK : 3273036210550001

Nama	BANDIHAN K. HIDAJAT, IRI	
Tempat/Tgl. Lahir	BANGGALI, 22-10-1955	
Jenis Kelamin	PEREMPUAN	
Alamat	JL. DIAN INDAH IV H 21	
RT/RW	005 / 012	
Kel/Desa	BABAKAN	
Kecamatan	BABAKAN CIPARAY	
Agama	KATHOLIK	
Status Perkawinan	KAWIN	
Pekerjaan	MENGURUS RUMAH TANGGA	
Kewarganegaraan	WNI	KOTA BANDUNG 20-08-2012
Berlaku Hingga	22-10-2017	




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

Revisi Peraturan Registration Number Revisi Tempat/Tgl. Lahir Place & Date of Birth Jenis Kelamin Tempat Lahir Place of Birth Tempat dan Tanggal University Revisi Revisi	3273031808500001 IRWANTO ICHLAS Banyuwangi, 18-08-1950 Laki-Laki Dokter Sekolah Kedokteran Jawa 30-11-1981 Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran Berlaku dengan 18-06-2025	Revisi 30-08-2021 KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA Chairman of Indonesian Medical Council  DR. H. TANDA SUK, M.B.Sc., Ph.D. Revisi 30-08-2021
---	--	--



