

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 15275

NAMA MD : DR. M. JHON IBRAHIM, SpKJ

ID FF / RAYON / AREA : 3110400101/311040010: PADANG 1/PADANG 2 PADANG/SUMBAR

REGION / DIVISI : 1/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 : MASTER CLASS ANXIETY/JAKARTA/23-24 MEI 2026

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) : DR. MUHAMMAD JHON ABRAHIM NO HP/EMAIL : 081364240869/ardhanibrahim@gmail.com

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

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI : SYMPO JUDUL WS

(Wajib mengisi judul WS jika ada Registrasi WS)

BIAYA REGISTRASI (IDR) : 2,500,000

(isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urut)

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

KETERANGAN :

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : MOVENPIC HOTEL JAKARTA CITY CENTRE

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 22-May-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 25-May-26

LAMA MENGINAP : 3 malam

JUMLAH KAMAR : 1 kamar

TYPE KAMAR / BED : DELUXE /SINGLE BED

BIAYA PER MALAM (IDR) : 1,600,632

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 4,801,896

KETERANGAN : NO SMOKING ROOM

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

INFORMASI SPONSORSHIP

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)

RUTE KEBERANGKATAN

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)

RUTE KEPULANGAN

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

KETERANGAN

2.	_____	JENIS KELAMIN	_____
3.	_____	JENIS KELAMIN	_____
4.	_____	JENIS KELAMIN	_____
:	081364240869	(Wajib di isi)	
:	GARUDA		
:	22-May-26	JAM :	12.00
:	PADANG	KE JAKARTA	
:	1,900,000		
:	GARUDA		
:	25-May-26	JAM :	14.40
:	JAKARTA	KE PADANG	
:	2,000,000		
:	3,900,000		
:	_____		
:	_____		

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL

JUMLAH PENGGUNAAN

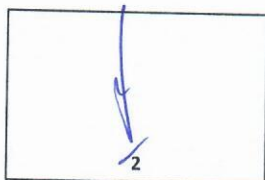
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

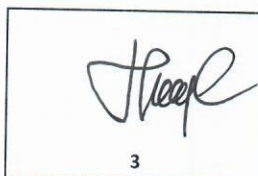
KETERANGAN

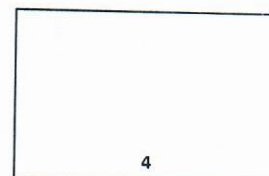
:	INNOVA		
:	22-25 MAY 2026		
:	JAKARTA		
:	4	HARI	BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000 1.100.000
:	4,000,000 4.400.000		
:	_____		


Desi 1

TGL : 12/2 2026


2


3


4

SPONSORSHIP RENTAL

ID MD : 15275
 NAMA MD : DR. M. JHON IBRAHIM, SpkJ
 ID FF / RAYON / AREA : 3110400101/311040010: PADANG 1/PADANG 2 PADANG/SUMBAR
 REGION / DIVISI : 1/JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

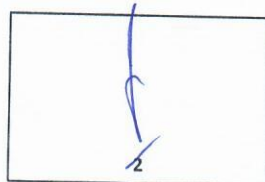
MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INNOVA
 TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 22 S/D 25 MAY 2026
 KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : JAKARTA
 JUMLAH PENGGUNAAN : 4 HARI BIAYA per HARI (IDR) 1000000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 4,000,000
 KETERANGAN :

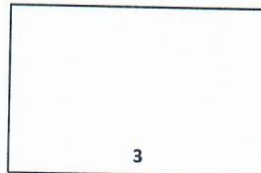
REKOMENDASI VENDOR RENTAL MOBIL

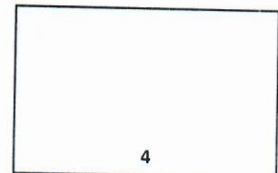
NAMA VENDOR :
 ALAMAT LENGKAP :
 NO TELP / HP :
 CONTACT PERSON :
 ALAMAT EMAIL :
 KETERANGAN :


 Desi 1

TGL: 12/2 2026


 2


 3


 4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : PADANG

REGION / DIVISI : REGION 1 / JUPITER

ID MD : 15275 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : DR. M. JHON IBRAHIM, SpkJ

NO HP (no whatsapps) : 081364240869 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RS. SEMEN PADANG

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

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 1 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : JAKARTA (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 22 S/D 25 MAY 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 4 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN :

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Oct-25	
Nov-25	
Dec-25	
TOTAL	-

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
22-May-26	GARUDA		PADANG	12.00	JAKARTA	

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
25-May-26	GARUDA		JAKARTA	14.40	PADANG	

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
JUMAT	22-May-26	12:00	PADANG	JAKARTA
SABTU	23-May-26	8:00	JAKARTA	SEKITAR JAKARTA
MINGGU	24-May-26	8:00	JAKARTA	SEKITAR JAKARTA
SENIN	25-May-26	13.00	JAKARTA	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl: 12/2 2026

Mengetahui,



MM

Tgl:

PROVINSI SUMATERA BARAT
KOTA PADANG

NIK : 13710218108000008

Nama MUHAMMAD JOHN ABRAHIM
Tempat/Tgl Lahir JAKARTA 18-10-1980
Jenis Kelamin LAKI-LAKI Gol Darah D
Alamat PERUMAHAN D ROYAL VILLAGE
CLUSTER RIVIERA BLOK B4
RT/RW 003/013
Kel/Desa KUBU DALAM PARAK KARAKAH
Kecamatan PADANG TIMUR
Agama ISLAM
Status Perkawinan KAWIN
Pekerjaan DOKTER
Kewarganegaraan WNI
Berlaku Hingga SEUMUR HIDUP

KOTA PADANG
12-08-2024

KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

NPWP 36.836.743.9-201.000

MUHAMMAD JOHN ABRAHIM
J. Andalas Timur No. 8 RT.002 RW.005 Kel. Andalas
Andalas (timur), Padang Timur
Kota Padang 25126

20 Juli 2011



Nama : MUHAMMAD JOHN ABRAHIM

Jenis Kelamin : Laki-Laki

Universitas : Sebelas Maret Surakarta

Kualifikasi : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Nomor STR : NO000000059818075

No Berkas : 305266

Tgl Penetapan : 11 Sep 2023

Berlaku Sampai : Seumur Hidup

Kabupaten/Kota : KOTA PADANG

Status : -

Jenis Cetakan STR : Cetakan STR Asli

Apabila no STR masih yang lama (belum berubah)