

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 14088
NAMA MD : LEONY WIDJAJA
ID FF / RAYON / AREA : 3721300104/3721900001 BANDUNG SELATAN JAWA BARAT 1
REGION / DIVISI : 3/JUPITER

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)

PIR SUMATERA UTARA DAN ACEH/MEDAN/11-14 JUNI 2026

1. dr. LEONY WIDJAJA, Sp.KJ NO HP/EMAIL : 08122460514 / drleonywp@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 + 1 WS JUDUL WS

2. JUDUL WS

3. JUDUL WS

4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor urut)

1. 3,750,000

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

3,750,000

KETERANGAN

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN

KTP

JUMLAH PENUMPANG

2 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

1. LEONY WIDJAJA JENIS KELAMIN Perempuan

2. JABINSON PURBA JENIS KELAMIN Laki-Laki

3. JENIS KELAMIN

4. JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapp)

08122460514

(Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

GARUDA

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)

10-Jun-26

JAM : 11:35

RUTE KEBERANGKATAN

CGK KE KNO

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

2,400,000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

GARUDA

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)

16-Jun-26

JAM : 17:00

RUTE KEPULANGAN

KNO KE CGK

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

2,400,000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

9,600,000 10.200.000

KETERANGAN

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

INNOVA

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

10 DAN 16 JUNI 2026

JUMLAH PENGGUNAAN

2

HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

1500000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

3,000,000

KETERANGAN

UNTUK ANTAR JEMPUT JAKARTA-BANDUNG PP

1

2

3

4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : **MOBIL RENTAL**

AREA YG MENGAJUKAN : **Jawa Barat I**

REGION / DIVISI : **Region 3/Jupiter**

ID MD : **14088** (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : **dr. LEONY WIDJAJA, Sp.KJ**

NO HP (no whatsapps) : **08122460514** (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 : **Bandung-Jakarta** (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : **10 dan 16 JUNI 2026** (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : **2** HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : **Untuk Antar Jemput Bandung-Jakarta PP**

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
OKTOBER	40,347,450
NOVEMBER	48,412,300
DESEMBER	47,845,450
TOTAL	136,605,200

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
10-Jun-25	Garuda		Jakarta	11:15	Medan	14:00

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
16-Jun-25	Garuda		Lombok	17:00	Jakarta	19:25

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
Rabu	27-Aug-25	06:00	BANDUNG	JAKARTA
Sabtu	30-Aug-25	15:50	JAKARTA	BANDUNG

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,

Mengetahui,


RSM
Tgl: 16/6/2026


MM
Tgl: 19/6/26

PROVINSI JAWA BARAT
KOTA CIMAHI

NIK : 3277017010640007

Nama : LEONY WIDJAJA
Tempat/Tgl Lahir : BANDUNG, 30-10-1964
Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol Darah : O
Alamat : GG DUREN NO 116
RT/RW : 004 / 012
KelDesa : MELONG
Kecamatan : CIMAHI SELATAN
Agama : KRISTEN
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : PECAKAWAT NEGERI SIPIL (PNS)
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : 30-09-2017

KOTA CIMAHI
18-10-2012



PROVINSI JAWA BARAT
KOTA CIMAHI

NIK : 3277012109650001

Nama : JABINSON PURBA
Tempat/Tgl Lahir : PEMATANG SIANTAR, 21-09-1965
Jenis Kelamin : LAKHLAKI Gol Darah : AB
Alamat : GG DUREN NO 116
RT/RW : 004 / 012
KelDesa : MELONG
Kecamatan : CIMAHI SELATAN
Agama : KRISTEN
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : KEPOLISIAN RI (POLRI)
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : 21-09-2017

KOTA CIMAHI
16-12-2012




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

Nomor Registrasi : PS00000393017322
Registration Number
Nama : LEONY WIDJAJA
Name
Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 30-10-1964
Place / Date Of Birth
Jenis Kelamin : Perempuan
Sex
Kualifikasi : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Qualification
Tanggal Lulus : 27-09-2010
Date Of Graduation
Perguruan Tinggi : Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran
University
Berlaku : Seumur Hidup
Valid



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

dr. Pattiselanno Robert Johan, MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik