

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 2573
 NAMA MD : IGN B MAHAYASA
 ID FF / RAYON / AREA : 3132600105 TABANAN + SINGARAJA DENPASAR+MATARAM
 REGION / DIVISI : 7/ JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

(untuk peserta > 4 orang dapat mengisi form Registrasi Grup Dokter)
 NAMA EVENT / LOKASI / TGL : 8th PINKAN/SEMARANG/3-5 JULI 2026
 NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) : 1. dr. I Gusti Ngurah Bagus Mahayasa, Sp.KJ NO HP/EMAIL : mahayasa5053@gmail.com/087851904971
 (Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)
 2. NO HP/EMAIL :
 3. NO HP/EMAIL :
 4. NO HP/EMAIL :
 JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI : 1. SYMPO + 1 WS JUDUL WS TENTATIF
 (Wajib mengisi judul WS jika memilih Registrasi WS)
 2. JUDUL WS
 3. JUDUL WS
 4. JUDUL WS
 BIAYA REGISTRASI (IDR) : 1. 3,250,000
 (mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urut)
 2.
 3.
 4.
 TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 3,250,000 1750.00
 KETERANGAN :

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : HOTEL PATRA/SEMARANG/SEMARANG
 TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 02-Jul-26
 TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 05-Jul-26
 LAMA MENGINAP : 3 malam
 JUMLAH KAMAR : 1 kamar
 TYPE KAMAR / BED : DELUXE/ KING SIZE BED
 BIAYA PER MALAM (IDR) : 900,000
 TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 2,700,000 2850.00
 KETERANGAN :

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)
 IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP
 JUMLAH PENUMPANG : 2 ORANG
 NAMA LENGKAP PENUMPANG : 1. DR. I GUSTI NGURAH BAGUS MAHAYASA JENIS KELAMIN Laki-Laki
 (Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas) : 2. TRIASRINI MOELJOSOEWITO JENIS KELAMIN Perempuan
 3. JENIS KELAMIN
 4. JENIS KELAMIN
 NO HP PENUMPANG (no whatsapps) : 087851904971 (Wajib di isi)
 NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) : SUPER AIR JET
 TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy) : 02-Jul-26 JAM : 14:15
 RUTE KEBERANGKATAN : DPS KE SRG
 BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 1250000 X 2 ORANG = 2.500.000
 NAMA TRANSPORTASI (PULANG) : SUPER AIR JET
 TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) : 05-Jul-26 JAM : 15:15
 RUTE KEPULANGAN : SRG KE DPS
 BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 1250000 X 2 ORANG = 2.500.000
 TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : 5,000,000 6.000.00
 KETERANGAN :

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)
 MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA/INNOVA REBORN
 TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 2-5 JUL 2026
 JUMLAH PENGGUNAAN : 4 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000
 TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 4,000,000 4.400.00
 KETERANGAN :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : **MOBIL RENTAL**

AREA YG MENGAJUKAN : **DENPASAR + MATARAM**

REGION / DIVISI : **7/JUPITER**

ID MD : **2573** (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : **IGN B MAHAYASA**

NO HP (no whatsapps) : **087851904971** (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : **RSU DHARMA KERTI TABANAN**

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

JUMLAH MOBIL : **1** unit JUMLAH PENUMPANG **2** Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : **SEMARANG** (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : **2-5 JUL 2026** (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : **4** HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN :

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Oct-25	11,794,000
Nov-25	12,915,000
Dec-25	15,968,000
TOTAL	40,677,000

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
02-Jul-26	SUPER AIR JET	IU130	DENPASAR	14.15	SEMARANG	14.35

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
05-Jul-26	SUPER AIR JET	IU 131	SEMARANG	15.15	DENPASAR	17.30

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	02-Jul-26	14.35	BANDARA SEMARANG	HOTEL PATRA SEMARANG
JUMAT	03-Jul-26	08.00	HOTEL PATRA SEMARANG	ACARA EVENT
SABTU	04-Jul-26	08.00	HOTEL PATRA SEMARANG	ACARA EVENT
MINGGU	05-Jul-26	08.00	HOTEL PATRA SEMARANG	ACARA EVENT & BANDARA SEMARANG

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



Mengetahui,





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 1 0 3 3 1 2 9**
 Nama
 Name : **I GUSTI NGURAH BAGUS MAHA YASA**
 Tempat/Tanggal Lahir
 Place / Date of Birth : **Surabaya, 28-11-1950**
 Jenis Kelamin
 Sex : **Laki-Laki**
 Kualifikasi
 Qualification : **Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa**
 Tanggal Lulus
 Date of Graduation : **24-03-2000**
 Pendidikan Tinggi
 University : **Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga**
 Berlaku
 Valid : **Sampai dengan 28-11-2026**



Jakarta, 15-10-2021
 KETUA KONSIL KEDOKTERAN
 Chairman of Medical Council / Registrar

Prof. dr. Tjandjaja, M.Pd
 Dokumen ini telah dipadatkan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik



TABANAN
 20-10-2017

[Signature]

PROVINSI BALI
 KABUPATEN TABANAN
 102062611590002

Dr. I GUSTI NGURAH BAGUS
 MAHA YASA
 SURABAYA, 28-11-1950 Gol. Darah : O
 LAKI-LAKI
 J. KARTINI IV NO. B 53
 HR. TAMAN SEKAR
 000000
 BANJAR ANYAR
 KENDRI
 HINDU
 LAMIN
 DOKTER
 WNI
 SUMUR HIDUP



TABANAN
 14-12-2022

[Signature]

PROVINSI BALI
 KABUPATEN TABANAN
 102065209670001

IASRINI MOELKOSOEWITO
 EH. 12-09-1967 Gol. Darah : A
 REMPUAN
 KARTINI IV NO. B 53
 TAMAN SEKAR
 0000
 NUAR ANYAR
 DURI
 HINDU
 LAMIN
 DOKTER
 WNI
 SUMUR HIDUP