

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 11765

NAMA MD : MALAWATI

ID FF / RAYON / AREA : 3110100801 / 37101001(BANDA ACEH+MEULABOI ACEH

REGION / DIVISI : REGIONAL 2 / JUPITER

JENIS SPONSOR : FULL SUPPORT

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 : 8 TH PINKAN / SEMARANG / 3-5 JUL 2026

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) : 1. MALAWATI NO HP/EMAIL : 085210851475/malawatiyusuf@gmail.com

(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 JUDUL WS _____

(Wajib mengisi judul WS jika ada Registrasi WS)

2. _____ JUDUL WS _____

3. _____ JUDUL WS _____

4. _____ JUDUL WS _____

BIAYA REGISTRASI (IDR) : 1. 1,750,000 ✓

(isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urut)

2. _____

3. _____

4. _____

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

: 1,750,000 - 1111111111

KETERANGAN : _____

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : HOTEL PATRA / SEMARANG

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 02-Jul-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 06-Jul-26

LAMA MENGINAP : 4 malam

JUMLAH KAMAR : 1 kamar

TYPE KAMAR / BED : DELUXE / SINGLE BED

BIAYA PER MALAM (IDR) : 950,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 3,800,000 4.750.000

KETERANGAN : _____

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

KETERANGAN

2. _____ JENIS KELAMIN _____

3. _____ JENIS KELAMIN _____

4. _____ JENIS KELAMIN _____

(WAJB melampirkan form rental mobil)

KETERANGAN

: 5,000,000

TGL: 13/3 2014

2

3

4

SPONSORSHIP RENTAL

ID MD : 11765
NAMA MD : MALAWATI
ID FF / RAYON / AREA : 3110100801 / 37101001(BANDA ACEH+MEULABOI ACEH
REGION / DIVISI : REGIONAL 2 / JUPITER

JENIS SPONSOR : FULL SUPPORT

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

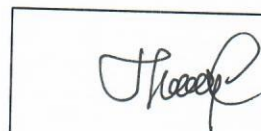
MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA / ALL NEW AVANZA
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 2 - 6 Juli 2026
KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : SEMARANG
JUMLAH PENGGUNAAN : 5 HARI BIAYA per HARI (IDR) 1000000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 5,000,000
KETERANGAN :

REKOMENDASI VENDOR RENTAL MOBIL

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


DESI 1


2


3


4

TGL: 13/3 2024

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : BANDA ACEH + MEULABOH

REGION / DIVISI : REGION 2 / JUPITER

ID MD : 11765 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : MALAWATI

NO HP (no whatsapps) : 085210851475 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RS CEMPAKA LIMA

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA / ALL NEW AVANZA (Wajib di isi)

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 1 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : SEMARANG (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 2 - 6 JUL 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 45 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN :

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR :	BULAN/ TAHUN	DATA SALES**	** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris
	DES-25	1,345,940	
	Jan-26	1,368,788	
	Feb-26	2,486,237	
	TOTAL	5,200,965	

KEBERANGKATAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
02-Jul-26	GA		BTJ	11:05	SRG	17:00

KEPULANGAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
06-Jul-26	GA		SRG	8:15	BTJ	14:45

RINCIAN PENGGUNAAN *)					
HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)	
KAMIS	02-Jul-26	16:00	BANDARA	HOTEL	
JUM'AT	03-Jul-26	8:00	HOTEL	DALAM KOTA SEMARANG	
SABTU	04-Jul-26	8:00	HOTEL	DALAM KOTA SEMARANG	
MINGGU	05-Jul-26	8:00	HOTEL	DALAM KOTA SEMARANG	
SENIN	06-Jul-26	6:00	HOTEL	BANDARA	

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

PROVINSI ACEH
KOTA BANDA ACEH

NIK : 1171024810720008

Nama : MALAWATI
Tempat/Tgl Lahir : TAKENGON, 08-10-1972
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : AB
Alamat : JL. BANGAU NO. 6
RT/RW : 000/000
Kel/Desa : KEURAMAT
Kecamatan : KUTA ALAM
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA BANDA ACEH
12-01-2018

[Signature]



DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

NPWP : 14.574.405.8-101.000

MALAWATI

JL. BANGAU NO. 06
KEURAMAT - KUTA ALAM
BANDA ACEH
Terdaftar : 30/12/2008

KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA

INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER

REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

: 0 1 2 1 0 0 1 4 2 1 0 4 0 7 0 1

Nama
Name

: MALAWATI

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

: Takengon, 08-10-1972

Jenis Kelamin
Sex

: Perempuan

Kualifikasi
Qualification

: Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation

: 02-08-2011

Pengajuan Tinggal
University

: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Berlaku
Valid

: Sampai dengan 08-10-2026



Takengon, 24-08-2021
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Signature

[Signature]
Prof. Dr. Tjandra Idris, M. Ed., Sp. K.

Surat Tanda Registrasi Dokter (STR) adalah surat yang dikeluarkan oleh Majelis Perhimpunan Dokter Indonesia (MPDI) sebagai bukti bahwa dokter telah terdaftar dan memenuhi persyaratan untuk menjalankan praktik kedokteran di Indonesia.