

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 12287
 NAMA MD : SAUNDERAJEN
 ID FF / RAYON / AREA : 3310600309 CIBUBUR 0
 REGION / DIVISI : 3 / MERCURY

JENIS SPONSOR : 0

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

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

NAMA EVENT / LOKASI / TGL : TRIP TO CHINA
 NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) 1. DR. SAUNDERAJEN SP.N NO HP/EMAIL : 081280514866 / saunderajen@yahoo.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. JUDUL WS
 (Wajib mengisi judul WS jika ada Registrasi WS) 2. JUDUL WS
 3. JUDUL WS
 4. JUDUL WS
 BIAYA REGISTRASI (IDR) 1. 28.000.000
 (isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer 2.
 urut) 3.
 4.
 TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 28.000.000 + 4.000.000 (sumbu spt)
 KETERANGAN :

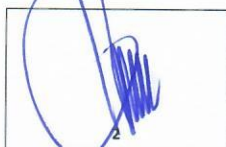
AKOMODASI

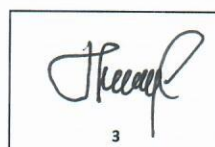
NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : TRIP TO CHINA SEPT 2026
 TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) :
 TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) :
 LAMA MENGINAP : 5 malam
 JUMLAH KAMAR : 1 kamar
 TYPE KAMAR / BED :
 BIAYA PER MALAM (IDR) :
 TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) :
 KETERANGAN :

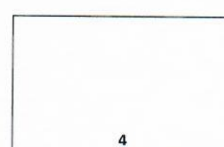
NAMA REKOMENDASI VENDOR (di isi sebagai kelengkapan ajuan RBP no 2-4)

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

TGL : 







PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA BARAT

NIK : 3173081907690096

Nama : DR SAUNDERAJEN
Tempat/Tgl Lahir : MEDAN 19-07-1969
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol Darah : A+
Alamat : J. P. LAKI 3 BLOK K. 2 / 12
RT/RW : 006 / 009
KelDesa : KEMBANGAN UTARA
Kecamatan : KEMBANGAN
Agama : HINDU
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : 19-07-2018



JAKARTA BARAT
30-09-2013

Detail Data



Nama	: SAUNDERAJEN
Jenis Kelamin	: Laki-Laki
Universitas	: Diponegoro
Kualifikasi	: Dokter Spesialis Neurologi
Nomor STR	: 33.1.1.605.4.21.075763
No Berkas	: 86990
Tgl Penetapan	: 01 Feb 2021
Berlaku Sampai	: 19 Jul 2026
Status	: -
Profil SDM	: Lihat Profil SDM