

SPONSORSHIP EVENT

-- Confidential --
Page 1 of 1

ID MD : 1346
NAMA MD : DEPT PSIKIATRI RSCM (DR FANSISKA M KALINGIS, SP.KJ)
ID FF / RAYON / AREA : 3110800108 : TANAH ABANG-MENTENG-SALEMBA-RSCM JAKTIMPUSBEK
REGION / DIVISI : REGIONAL 3 / JUPITER 2
JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

NAMA EVENT / LOKASI / TGL

(untuk peserta > 4 orang dapat mengisi form Registrasi Grup Dokter)
PIT PDSKJI / BATAM / 10-12 SEP 2026

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)
(Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)

1. DR.FRANSISKA MELIANA KALINGIS SP.KJ(K) NO HP/EMAIL : 0811891615/FRANSISKAKALINGIS@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 JUDUL WS

2. JUDUL WS

3. JUDUL WS

4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)
(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor urut)

1. 4,000,000

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

KETERANGAN

4,000,000 9.500.00

Registrasi symposium saja.

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

RADISSON CONVENTION CENTRE

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy)

10-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy)

13-Sep-26

LAMA MENGINAP

3 malam

JUMLAH KAMAR

1 kamar

TYPE KAMAR / BED

DELUXE

BIAYA PER MALAM (IDR)

1,500,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

KETERANGAN

4,500,000

DR FRANSISKA MELIANA KALINGIS SPKJ

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

INNOVA

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

10 SAMPAI 13 SEP 2026

JUMLAH PENGGUNAAN

4 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

KETERANGAN

4,000,000 1000000

for
1

2

3

4

TGL :

'TRASI PESERTA (GRUP DOKTER)

1346

DEPT PSIKIATRI RSCM (DR FANSISKA M

ID : KALINGIS, SP.KJJ

SI : RSCM

di isi jika ada pendaftaran WS

[illegible]

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL
 AREA YG MENGAJUKAN : JAKARTA PUSAT
 REGION / DIVISI : REGIONAL 3 / JUPITER 2
 ID MD : 1346 (Wajib di isi)
 NAMA MD / CUSTOMER : DR. FRANSISKA MELIANA KALINGIS SP.KJ
 NO HP (no whatsapps) : 0811891615 (Wajib di isi)
 INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RSCM
 MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA INNOVA (Wajib di isi)
 JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG : 1 Orang
 KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : BATAM (Wajib di isi)
 TANGGAL PENGGUNAAN : 10-13 SEP 2026 (Wajib di isi)
 JUMAH HARI PENGGUNAAN : 4 HARI (Wajib di isi)
 KETERANGAN : SUPPORT RENTAL MOBIL UTK EVENT PIT PDSKJI 2026 DI BATAM
 DR. FRANSISKA MELIANA KALINGIS SP.KJ

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Jan-26	19,784,039
Feb-26	87,279,121
Mar-26	2,362,354
TOTAL	109,425,514

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
10-Sep-26	GARUDA		JAKARTA	06:15	BATAM	07:55

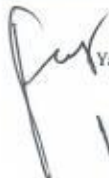
KEPULANGAN

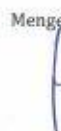
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
13-Sep-26	CITILINK		BATAM	18:50	JAKARTA	20:35

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	10-Sep-26	07:30	BANDARA	HOTEL
JUMAT	11-Sep-26	10:00	JALAN JALAN	
SABTU	12-Sep-26	12:00	JALAN JALAN	
MINGGU	13-Sep-26	18:00	HOTEL	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail


 Yang mengajukan,
 RSM
 Tgl: _____


 Mengetahui,
 MM
 Tgl: _____

21/526

