

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 4872
 NAMA MD : WIDAYANTI DEWI WULANDARI
 ID FF / RAYON / AREA : 3110500102/3110500101 BOGOR JAKSEL DEPOK BOGOR
 REGION / DIVISI : REG 4/JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

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

NAMA EVENT / LOKASI / TGL

PIT PDSKJI 2026/BATAM/10-12 SEPT 2026

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)

1. DR. WIDAYANTI DEWI WULANDARI, SPKJ

NO HP/EMAIL : 081513109050/widayantidw@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. SYMPO

JUDUL WS

(Wajib mengisi Judul WS jika ada Registrasi WS)

2. JUDUL WS

3. JUDUL WS

4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

1. 4,000,000

(isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor surat)

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

4,000,000

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

RADISON HOTEL AND CONVENTION CENTER

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy)

11-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy)

13-Sep-26

LAMA MENGINAP

2 malam

JUMLAH KAMAR

1 kamar

TYPE KAMAR / BED

DELUXE

BIAYA PER MALAM (IDR)

1.500.000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

2.700.000

KETERANGAN

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN

KTP

JUMLAH PENUMPANG

1 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG

1. DR. WIDAYANTI DEWI WULANDARI, SPKJ

JENIS KELAMIN Perempuan

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

2. JENIS KELAMIN

3. JENIS KELAMIN

4. JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapp)

81513109050

(Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

GARUDA INDONESIA

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)

11-Sep-26

JAM : 06:15

RUTE KEBERANGKATAN

CGK KE BATAM

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

1,900,000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

GARUDA INDONESIA

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)

13-Sep-26

JAM : 12:05

RUTE KEPULANGAN

BATAM KE CGK

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

2,400,000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

4.300.000

KETERANGAN

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

INNOVA

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

11-13 SEPTEMBER 2026

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL

ATAM

JUMLAH PENGGUNAAN

3 HARI

BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

3,000,000

KETERANGAN

TGL :

1

2

3

4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : BOGOR - CIBINONG

REGION / DIVISI : 4/JUPITER

ID MD : 4872 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : WIDAYANTI DEWI WULANDARI

NO HP (no whatsapps) : 081513109050/widayantidw@yahoo.com (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RS MARZOEKI MAHDI BOGOR

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

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 2 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : BATAM (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 11-13 SEPT 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 3 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : KENDARAAN DIPAKAI SELAMA EVENT BERLANGSUNG

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Feb-26	1,506,859
Mar-26	1,914,388
Apr-26	4,609,896
TOTAL	8,031,143

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
11-Sep-26	GARUDA INDONESIA	GA-150	CGK	06:15	BATAM	07:55

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
13-Sep-26	GARUDA INDONESIA	GA-155	BATAM	12:05	CGK	13:55

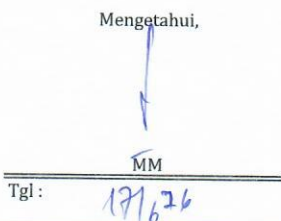
RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
JUMAT	11-Sep-26	06.00	BANDARA	HOTEL
SABTU	12-Sep-26	06.00	HOTEL	HOTEL
MINGGU	13-Sep-26	12.00	HOTEL	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan

 RSM
 Tgl: _____

Mengetahui,

 MM
 Tgl: 17/6/26

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA SELATAN

NIK : 3174044412680006

Nama: WIDAYANTI DEWI WULANDARI
Tempat/Tgl Lahir: JAKARTA, 04-12-1968
Jenis Kelamin: PEREMPUAN Gol. Darah: B
Alamat: JL. KARANG POLA II/8
RT/RW: 002/003
Kel/Desa: JATI PADANG
Kecamatan: PASAR MINGGU
Agama: ISLAM
Status Perkawinan: CERAI MATI
Pekerjaan: PEKAWAI NEGERI SIPIL (PNS)
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga: SEUMUR HIDUP

JAKARTA SELATAN
25-06-2025

DEPARTEMEN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

NPWP : 67.458.292.9-017.000

WIDAYANTI DEWI WULANDARI

JL. KARANG POLA II NO.6 RT.002 RW.003
JATI PADANG – PASAR MINGGU
JAKARTA SELATAN

TERDAFTAR 03-01-2009



Salinan 1

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

Nomor Registrasi : SP00000736479588
Registration Number
Nama : WIDAYANTI DEWI WULANDARI
Name
Tempat/Tanggal Lahir : Jakarta, 04-12-1968
Place / Date Of Birth
Jenis Kelamin : Perempuan
Sex
Kualifikasi : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Qualification
Tanggal Lulus : 30-03-2004
Date Of Graduation
Perguruan Tinggi : Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia
University
Berlaku : Seumur Hidup
Valid



Jakarta, 30-01-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

dr. Pattiselanno Roberth Johan. MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik