

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 7586

NAMA MD : DR ALIF MARDIJANA,SPKJ

ID FF / RAYON / AREA : 3132210101, 313221010: JEMBER + BONDOWOSO + SURABAYA 2

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 : PIT PDSKJ/BATAM/10-12 SEPTEMBER 2026

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

1.	dr. ALIF MARDIJANA,SPKJ	NO HP/EMAIL : 082142313753	alifmardijana05@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 nomer urut)

1.	3,500,000
2.	
3.	
4.	

TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 3,500,000 ✓

KETERANGAN : BIAYA REGISTRASI SYMPO

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : RADISSON/BATAM/BATAM

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 09-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 13-Sep-26

LAMA MENGINAP : 4 malam

JUMLAH KAMAR : 1 kamar

TYPE KAMAR / BED : DELUXE ROOM

BIAYA PER MALAM (IDR) : 1,500,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 6,000,000 ✓

KETERANGAN :

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP

JUMLAH PENUMPANG : 1 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG : ALIF MARDIJANA

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

JENIS KELAMIN : Perempuan

NO HP PENUMPANG (no whatsapps) : 082142313753

(Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) : PESAWAT TERBANG (GARUDA)

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy) : 09-Sep-26

JAM : 11.20 - 16.40 WIB

RUTE KEBERANGKATAN : SURABAYA KE BATAM

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 4,500,000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG) : PESAWAT TERBANG (GARUDA)

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) : 13-Sep-26

JAM : 07.00 - 13.50 WIB

RUTE KEPULANGAN : BATAM KE SURABAYA

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 4,500,000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : 9,000,000 10.000.000

KETERANGAN : BIAYA TIKET PP 1 ORANG

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : AVANZA

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 09 - 13 SEPTEMBER 2026

JUMLAH PENGGUNAAN : 5 HARI

BIAYA RENTAL / HARI (IDR) : 750000 950.000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 3,750,000 4.750.000

KETERANGAN : UNTUK ANTAR JEMPUT DAN KELILING DALAM KOTA BATAM

SPONSORSHIP RENTAL

ID MD : 7586
 NAMA MD : DR ALIF MARDIJANA,SPKJ
 ID FF / RAYON / AREA : 3132210101, 3132210102 JEMBER + BONDOWOSO · SURABAYA 2
 REGION / DIVISI : 7/ JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

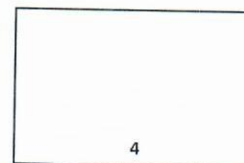
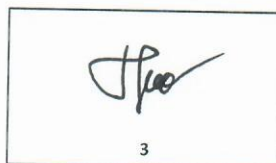
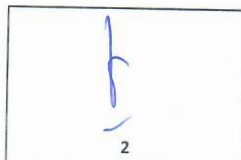
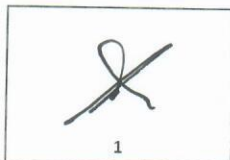
RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : AVANZA
 TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 09 - 13 SEPTEMBER 2026
 KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : BATAM DALAM KOTA
 JUMLAH PENGGUNAAN : 5 HARI BIAAYA per HARI (IDR) 750000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 3,750,000
 KETERANGAN : UNTUK ANTAR JEMPUT DAN KELILING DALAM KOTA BATAM

REKOMENDASI VENDOR RENTAL MOBIL

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



TGL :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : JEMBER

REGION / DIVISI : 7/JUPITER 2

ID MD : 7586 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : DR ALIF MARDIJANA,SPKJ

NO HP (no whatsapps) : 082142313753 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RS BINA SEHAT

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

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 1 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : BATAM (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 09-13 SEPTEMBER 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 5 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : MOBIL DIPAKAI PENJEMPUTAN, STAND BY SELAMA EVENT,
PENGANTARAN KEPULANGAN, DALAM KOTA BATAM.

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Jan-26	12,593,670
Feb-26	17,896,630
Mar-26	9,126,235
TOTAL	39,616,535

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
09-Sep-26	GARUDA		SBY	11. 20	BATAM	16. 40

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
13-Sep-26	GARUDA		BATAM	07. 00	SBY	13. 50

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
RABU	09-Sep-26	11.00	MENJEMPUT SAAT KEDATANGAN DI BANDARA BATAM	HOTEL RADISSON
KAMIS	10-Sep-26	07.00	STAND BY HOTEL	JALAN JALAN
JUMAT	11-Sep-26	07.00	STAND BY HOTEL	JALAN JALAN
SABTU	12-Sep-26	07.00	STAND BY HOTEL	JALAN JALAN
MINGGU	13-Sep-26	07.00	HOTEL	BANDARA PENGANTARAN SAAT KEPULANGAN

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,

Mengetahui,



RSM

Tgl :

MM

Tgl :



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

Nomor Registrasi
Registration Number : KM00001573106349
Nama
Name : ALIF MARDIJANA
Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date Of Birth : Jember, 05-11-1958
Jenis Kelamin
Sex : Perempuan
Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Tanggal Lulus
Date Of Graduation : 29-12-2004
Perguruan Tinggi
University : Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga
Berlaku
Valid : Seumur Hidup



Jakarta, 12-10-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

dr. Pattiselanno Robert Johan, MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

PROVINSI JAWA TIMUR
KABUPATEN JEMBER

NIK : 3509194511580006

Nama	dr. ALIF MARDIJANA, S.P.K.
Tempat/Tgl Lahir	JEMBER, 05-11-1958
Jenis kelamin	PEREMPUAN
Alamat	Gol. Darah : A JL. WR. SUPRATMAN 64 LINGK. SAWAHAN CANTIKAN 001020
RT/RW	KEPATIHAN
Kel/Desa	KALIWATES
Kecamatan	ISLAM
Agama	KAWIN
Status Perkawinan	DOSEN
Pekerjaan	WNI
Kewarganegaraan	SEUMUR HIDUP
Berlaku Hingga	

JEMBER
10-11-2017

