

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 8512
NAMA MD : MEUTIA LAKSMININGRUM
ID FF / RAYON / AREA : 3121200106 / 312120010 BANDUNG UTARA JABAR 2
REGION / DIVISI : 3/JUPITER 1+2

JENIS SPONSOR : EVENT

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 : PIT PDSKJI BATAM (10 - 12 SEPTEMBER 2026)
NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)
(Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)
1. dr. Meutia Laksminingrum, Sp.KJ NO HP/EMAIL : 08122019960/meutialaksminingrum@yahoo.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 + 1 WS ☒ JUDUL WS Menyususi
2. JUDUL WS
3. JUDUL WS
4. JUDUL WS
BIAYA REGISTRASI (IDR)
(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urut)
1. 5.500.000
2.
3.
4.
TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 5.500.000
KETERANGAN :

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : RADISSON CONVENTION CENTRE
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 : DULUXE KING BED
BIAYA PER MALAM (IDR) : 1.500.000
TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 6.000.000
KETERANGAN : WITH BREAKFAST (NO SMOKING)

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP
JUMLAH PENUMPANG : 1 ORANG

SPONSORSHIP EVENT

NAMA LENGKAP PENUMPANG
(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

1.	MEUTIA LAKSMININGRUM	JENIS KELAMIN	Perempuan
2.		JENIS KELAMIN	
3.		JENIS KELAMIN	
4.		JENIS KELAMIN	

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)

: 08122019960 (Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

: PESAWAT

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)

: 09-Sep-26 JAM : 9:35

RUTE KEBERANGKATAN

: CGK KE BTH

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 1.500.000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

: PESAWAT

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)

: 13-Sep-26 JAM : 12:05

RUTE KEPULANGAN

: BTH KE CGK

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 1.450.000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

: ~~2.950.000~~ 5.000.000

KETERANGAN

: MASKAPAI GARUDA

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

:

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

:

JUMLAH PENGGUNAAN

: HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

: 0

KETERANGAN

:

1

2

3

4

TGL :

PROVINSI JAWA BARAT
KOTA BANDUNG

NIK : 3273025307660001

Nama: MEUTIA LAKSMININGRUM
Tempat/Tgl Lahir: PANGKAL PINANG, 13-07-1966
Jenis Kelamin: PEREMPUAN Gol Darah: A
Alamat: JL. CIHEULANG II NO.12
RT/RW: 006 / 005
KelDesa: SEKLOA
Kecamatan: COBLONG
Agama: ISLAM
Status Perkawinan: KAWIN
Pekerjaan: DOKTER
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga: 13-07-2017



KOTA BANDUNG
02-04-2013

[Handwritten signature]



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

Nomor Registrasi
Registration Number

MY00001284141151

Nama
Name

MEUTIA LAKSMININGRUM

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date Of Birth

Pangkal Pinang, 13-07-1966

Jenis Kelamin
Sex

Perempuan

Kualifikasi
Qualification

Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date Of Graduation

25-02-2006

Perguruan Tinggi
University

Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran

Berlaku
Valid

Seumur Hidup



Jakarta, 27-06-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

[Handwritten signature]
dr. Pattiselanno Robert Johan, MARS

Dokumen ini telah disandatangan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik