

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 18455
NAMA MD : SUGIARTO HALIM
ID FF / RAYON / AREA : 3721300104 / 3721900001 BANDUNG SELATAN JAWA BARAT 1
REGION / DIVISI : REGIONAL 3/JUPITER
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)
JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI
(Wajib mengisi judul WS jika memilih Registrasi WS)
BIAYA REGISTRASI (IDR)
(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urut)
TOTAL BIAYA ACARA (IDR)
KETERANGAN

No	Nama Peserta	No HP/EMAIL	JUDUL WS	Biaya (IDR)
1.	dr. SUGIARTO HALIM, Sp.KJ	082129992889/titoleilou@gmail.com		5.500.000
2.				
3.				
4.				
1.	SYMPO + 1 WS			
2.				
3.				
4.				
1.				5.500.000
2.				
3.				
4.				
TOTAL BIAYA ACARA (IDR)				5.500.000 ✓

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : RADISSON HOTEL/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 Single King Bed With Breakfast
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 : SUGIARTO HALIM
(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)
JENIS KELAMIN : Laki-Laki
NO HP PENUMPANG (no whatsapp) : 082129992889
NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) : GARUDA
(Wajib di isi)
TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy) : 09-Sep-26
JAM : 9:35

SPONSORSHIP EVENT

RUTE KEBERANGKATAN : CENGKARENG (CGK) KE HANG NADIM (BTH)
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 1.500.000
NAMA TRANSPORTASI (PULANG) : GARUDA
TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) : 13-Sep-26 JAM : 12:05
RUTE KEPULANGAN : HANG NADIM (BTH) KE CENGKARENG (CGK)
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 2.100.000
TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : ~~3.600.000~~ 5.000.000
KETERANGAN :

RENTAL MOBIL

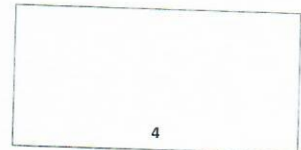
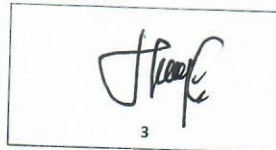
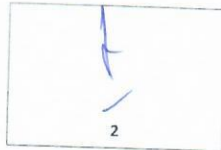
(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : innova
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 9 DAN 13 SEPTEMBER 2026
JUMLAH PENGGUNAAN : 2 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1500000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 3.000.000
KETERANGAN :

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : innova
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 9-13 SEPTEMBER 2026
JUMLAH PENGGUNAAN : 5 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 5.000.000
KETERANGAN :



TGL :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN

: MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN

: Jawa Barat I

REGION / DIVISI

: Region 3/JUPITER

ID MD

: 18455

(Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER

dr. SUGIARTO HALIM, Sp.KJ

NO HP (no whatsapps)

: 082129992889

____ (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK

: RSJ. PROV. JABAR

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

: Innova

_____ (Wajib di isi)

Jumlah Mobil

1 unit

JUMLAH PENUMPANG 1 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN

BANDUNG-JAKARTA PP

_____ (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN

09 DAN 13 SEPTEMBER 2026

(Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN

2 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN

UNTUK ANTAR JEMPUT BANDUNG BANDARA PP

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Feb-26	7.986.500
Mar-26	18.533.850
Apr-26	19.822.100
TOTAL	46.342.450

**** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris**

KEBERANGKATAN

KEBERANGKATAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
09-Sep-26	GARUDA		Jakarta	9:35	BATAM	11:20

KEPULANGAN

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

RINCIAN PENGGUNAAN *)

[illegible]

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,

Mengetahui,

Tgl: _____ RSM _____

Tgl: _____

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : Jawa Barat I

REGION / DIVISI : Region 3/JUPITER

ID MD : 18455 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : dr. SUGIARTO HALIM, Sp.KJ

NO HP (no whatsapps) : 082129992889 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RSJ. PROV. JABAR

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : Innova (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 : UNTUK KEPERLUAN SELAMA EVENT

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Feb-26	7.986.500
Mar-26	18.533.850
Apr-26	19.822.100
TOTAL	46.342.450

** 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		Jakarta	9:35	BATAM	11:20

KEPULANGAN

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

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
RABU	09-Sep-26	11:00	BANDARA	HOTEL
KAMIS	10-Sep-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN
JUM'AT	11-Sep-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN
SABTU	12-Sep-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN
MINGGU	13-Sep-26	9:00	HOTEL	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,


RSM
Tgl :

Mengetahui,


MM
Tgl :

PROVINSI JAWA BARAT
KOTA BANDUNG

NIK : 3273112205800004

Nama : SUGIARTO HALIM
Tempat/Tgl. Lahir : BANDUNG
22-05-1980
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : B
Alamat : JL KEMBAR BARU SELATAN NO.18

RT/RW : 003/011
Kel. Desa : CIGEBELANG
Kecamatan : REGOL
Agama : KATHOLIK
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : INDONESIA
Berlaku Hingga : SELAMUR HIDUP


KOTABANDUNG
29-05-2024

Salinan 1


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

<u>Nomor Registrasi</u> Registration Number <u>Nama</u> Name <u>Tempat/Tgl. Lahir</u> Place/T Date of Birth <u>Jenis Kelamin</u> Sex <u>Kualifikasi</u> Qualification <u>Tanggal Lahir</u> Date of Graduation <u>Pengantar From</u> University <u>Berlaku</u> Valid	 3 2 1 1 6 0 1 4 2 2 1 1 6 2 4 9 SUGIARTO HALIM Bandung, 22-05-1980 Laki-Laki Dokter Spesialis Kedokteran Jeroi 12-08-2022 Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran Sampai dengan 22-05-2028
---	---





Jakarta, 21-12-2022

KEPRESIDEN KIK
Chairman of Medical Council / Registrar


Prof. Dr. Teguh Bina M. Baidi, Ph.D.

Dokumen ini valid apabila dengan nomor urut unik yang tertera di bagian atas