

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 11828

NAMA MD : WIJAYA TAUFIK TIJI

ID FF / RAYON / AREA : 3110100110/311010010! GATSU+P.BULAN+TJ PUR, MEDAN

REGION / DIVISI : REGIONAL 1/ JUPITER

JENIS SPONSOR : **EVENT**

DETAIL AJUAN SPONSOR

ALLOWANCE

(Harap diketik menggunakan huruf KAPITAL)

VALUE : 14,000,000

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 2026**

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) : 1. **WIJAYA TAUFIK TIJI** NO HP/EMAIL : 08126075584/dr.taufik@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 + 1 WS** JUDUL WS _____

(Wajib mengisi judul WS jika ada Registrasi WS)

2. _____ JUDUL WS _____

3. _____ JUDUL WS _____

4. _____ JUDUL WS _____

BIAYA REGISTRASI (IDR) : 1. 5,500,000

(isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urut)

2. _____

3. _____

4. _____

TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : **5,500,000**

KETERANGAN : _____

AKOMODASI

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

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

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 12-Sep-26

LAMA MENGINAP : 3 malam

JUMLAH KAMAR : 1 kamar

TYPE KAMAR / BED : **DELUXE /SINGLE BED**

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

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : **4,500,000**

KETERANGAN : **NO SMOKING ROOM**

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocoov identitas yang di nilai)

INFORMASI SPONSORSHIP

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)

RUTE KEBERANGKATAN

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)

RUTE KEPULANGAN

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

KETERANGAN

2. _____ JENIS KELAMIN _____
 3. _____ JENIS KELAMIN _____
 4. _____ JENIS KELAMIN _____
 (Wajib di isi)

: 08126075584

: CITYLINK

: 09-Sep-26

JAM : 9:30

: KNO KE BTH

: 2,000,000

: CITYLINK

: 12-Sep-26

JAM : 14:40

: BTH KE KNO

: 2,000,000

: 4,000,000

:

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL

JUMLAH PENGGUNAAN

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

KETERANGAN

: _____ HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000

: 0

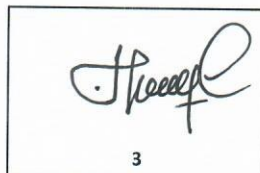
:



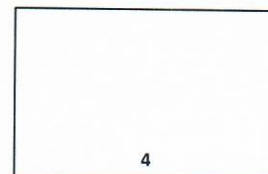
Desi 1



2



3



4

TGL:

27/9

PROVINSI SUMATERA UTARA
KOTA MEDAN

NIK : 1271051409790001

Nama : WIJAYA TAUFIK TIJI
Tempat/Tgl Lahir : MEDAN, 14-09-1979
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol Darah : A
Alamat : JL. PUTRI HIJAU NO.5-G LR.21-A
RT/RW :
KelDesa : PULO BRAYAN KOTA
Kecamatan : MEDAN BARAT
Agama : BUDHA
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : WIRASWASDI
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : 14-09-2017



KOTA MEDAN
01-06-2012

DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

NPWP : 08.004.333.4-111.000

NAMA : WIJAYA TAUFIK TIJI

ALAMAT: JL.PUTRI HIJAU NO.5-G LR.21-A
PULO BRAYAN KOTA
MEDAN BARAT
MEDAN



TERDAFTAR
31-12-2008

Berikut hasil pengecekan profil SDM K



No. STR : CX00000387264024 Tervalidasi

Nama : WIJAYA TAUFIK TIJI

Jenis kelamin : Laki-laki

Kompetensi : Dokter Spesialis Psikiatri

Status kecukupan SKP : Tidak Cukup (per tanggal 27 April 2026, 15:16 WIB)

Periode pemenuhan SKP : 15 September 2025 - 14 September 2030

No. SIP	Tanggal terbit	Tanggal berakhir	Tempat praktik	Provinsi	Kab/Kota
400.7.22.2/6336/SIP/DPMPSTSP/M DN/31/09/2025	18 September 2025	14 September 2030	Praktek Dokter Spesialis dr Wijaya Taufik Tiji, Sp.KJ	Sumatera Utara	Kota Medan
400.7.22.2/5426/SIP/DPMPSTSP/M DN/31/08/2025	14 Agustus 2025	14 September 2030	RS Umum Siloam Dhirga Surya	Sumatera Utara	Kota Medan
400.7.22.2/5433/SIP/DPMPSTSP/M DN/31/08/2025	14 Agustus 2025	14 September 2030	Klinik Utama Bina Atma	Sumatera Utara	Kota Medan