

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 12152

NAMA MD : HANS CHRISTIAN DHARMA

ID FF / RAYON / AREA : 3710500101 DEPOK DEPOK/ JAKSELDEPBOG

REGION / DIVISI : REGIONAL 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)

(Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)

1. HANS CHRISTIAN DHARMA NO HP/EMAIL : 081315335508/hcdharma@gmail.com

2. NO HP/EMAIL :

3. NO HP/EMAIL :

4. NO HP/EMAIL :

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI

(Wajib mengisi judul WS jika ada Registrasi WS)

1. SYMPO JUDUL WS

2. JUDUL WS

3. JUDUL WS

4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor unit)

1. 4,000,000

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

: 4,000,000 \$. 500.000

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

: SWISSBELL HOTEL HARBOUR BAY/BATAM

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy)

: 10-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy)

: 12-Sep-26

LAMA MENGINAP

: 2 malam

JUMLAH KAMAR

: 1 kamar

TYPE KAMAR / BED

: DELUXE DOUBLE

BIAYA PER MALAM (IDR)

: 1,350,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

: 2,700,000

KETERANGAN

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

: INNOVA REBORN

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

: 10 - 13 SEPTEMBER 2026

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL

: BATAM

JUMLAH PENGGUNAAN

: 4 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

: 4,000,000

KETERANGAN

TGL : 8/9/26

1

2

3

4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : **MOBIL RENTAL**

AREA YG MENGAJUKAN : **DEPOK**

REGION / DIVISI : **REGIONAL 4 / JUPITER**

ID MD : **12152** (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : **HANS CHRISTIAN DHARMA**

NO HP (no whatsapps) : **081315335508** (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : **RS. PERMATA DEPOK**

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : **REBORN** (Wajib di isi)

JUMLAH MOBIL : **1** unit JUMLAH PENUMPANG **2** Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : **BATAM** (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : **10 - 13 SEPT 2026** (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : **4** HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : **MOBIL MELEKAT**

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Feb-26	8,384,561
Mar-26	8,140,946
Apr-26	8,555,396
TOTAL	25,080,903

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	10-Sep-26	07:00	BANDARA	HOTEL
JUMAT	11-Sep-26	07:00	HOTEL	VENUE
SABTU	12-Sep-26	07:00	HOTEL	VENUE
MINGGU	13-Sep-26	07:00	HOTEL	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,


RSM
Tgl: 22/6/26

Mengetahui,


MM
Tgl: 22/6/26

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA SELATAN

NIK : 3173082111800003

Nama : HANS CHRISTIAN DHARMA
Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA, 21-11-1980
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : O
Alamat : JL. BENDA V NO. 24
RT/RW : 005/004
Kel/Desa : PULO
Kecamatan : KEBAYORAN BARU
Agama : KRISTEN
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



JAKARTA SELATAN
13-02-2018



Salinan 1

KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number : GU000000385864414
Nama
Name : HANS CHRISTIAN DHARMA
Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth : Jakarta, 21-11-1980
Jenis Kelamin
Sex : Laki-Laki
Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Tanggal Lulus
Date of Graduation : 24-01-2011
Perguruan Tinggi
University : Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia
Berlaku
Valid : Seumur Hidup



Jakarta, 27-12-2023
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

Dr. Paticellana Robberts Jahan MARS

Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik