

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 16928
 NAMA MD : dr. Trisna Marni, Sp.Kj
 ID FF / RAYON / AREA : 3110400101 Dan 3110400102 Jupiter 1 padang 1 dan j SUMBAR
 REGION / DIVISI : 2/JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

ALLOWANCE

(Harap diketik menggunakan huruf KAPITAL)

VALUE : 22.000.000
 NO REKENING : _____
 NAMA PEMILIK : _____
 NAMA BANK / KCP / KOTA : _____
 KETERANGAN ** : ESTIMASI TOTAL BIAYA 1 DOKTER (PAKET)
 (**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 2026/BATAM/10-13 SEPTEMBER 2026
 NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)
 (Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)
 1. dr. TRISNA MARNI Sp.Kj NO HP/EMAIL : 081370535371/dtrisnam@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. SIMPOSIUM +1 WORKSHOP JUDUL WS _____
 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 5 jt
 KETERANGAN : _____

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : RADISSON HOTEL/BATAM/VANUE
 TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 09-Sep-26
 TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 14-Sep-26
 LAMA MENGINAP : 5 malam
 JUMLAH KAMAR : 1 kamar
 TYPE KAMAR / BED : DELUXE
 BIAYA PER MALAM (IDR) : 1.500.000
 TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 7.500.000 ✓
 KETERANGAN : _____

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP
 JUMLAH PENUMPANG : 1 ORANG
 NAMA LENGKAP PENUMPANG : TRISNA MARNI JENIS KELAMIN Perempuan
 (Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas) 2. _____ JENIS KELAMIN _____
 3. _____ JENIS KELAMIN _____

SPONSORSHIP EVENT

4.

JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)

:

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

:

LION AIR

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)

:

09-Sep-26

JAM : 13.00

RUTE KEBERANGKATAN

:

PADANG

KE

BATAM

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

:

1.500.000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

:

LION AIR

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)

:

14-Sep-26

JAM : 11.05

RUTE KEPULANGAN

:

BATAM

PADANG

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

:

1.500.000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

:

3.000.000

KETERANGAN

:

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

:

TOYOTA/MINIBUS/INNOVA

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

:

09 SEPTEMBER -14 SEPTEMBER 2026

JUMLAH PENGGUNAAN

:

6

HARI

BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

:

6.000.000

KETERANGAN

:

1

2

3

4

TGL :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN
 AREA YG MENGAJUKAN
 REGION / DIVISI
 ID MD
 NAMA MD / CUSTOMER
 NO HP (no whatsapps)
 INSTANSI / TMPT PRAKTEK
 MERK / JENIS / TYPE MOBIL
 JUMLAH MOBIL
 KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN
 TANGGAL PENGGUNAAN
 JUMLAH HARI PENGGUNAAN
 KETERANGAN

MOBIL RENTAL

PADANG
REGIONAL 1/JUPITER
16928 (Wajib di isi)
DR TRISNA MARNI, SpKJ
081370535371 (Wajib di isi)
RSUP M DJAMIL/RS HERMINA
INNOVA (Wajib di isi)
1 unit JUMLAH PENUMPANG **1** Orang
BATAM (Wajib di isi)
9 - 14 Sept 2026 (Wajib di isi)
6 HARI (Wajib di isi)

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Oct-25	
Nov-25	
Dec-25	
TOTAL	

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	OTA TUJUA	JAM TIBA
09 SEPT 2026	LION AIR		PADANG		BATAM	

KEPULANGAN

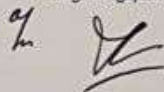
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
14 SEPT 2026	LION AIR		BATAM		PADANG	

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
RABU	09-Sep-26	08.00	BANDARA	KOTA BATAM
KAMIS	10-Sep-26	08.00	KOTA BATAM	SEKITARAN BATAM
JUMAT	11-Sep-26	08.00	KOTA BATAM	SEKITARAN BATAM
SABTU	12-Sep-26	08.00	KOTA BATAM	SEKITARAN BATAM
MINGGU	13-Sep-26	08.00	KOTA BATAM	SEKITARAN BATAM
SENIN	14-Sep-26	08.00	BATAM	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

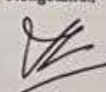
Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,



MM

Tgl :

PROVINSI SUMATERA BARAT
KOTA PADANG

NIK : 1371095603800001
Nama : TRISNA MARNI
Tempat/Tgl Lahir : PADANG, 16-03-1980
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : A+
Alamat : JL. AMPANG KARANG
GANTING
RT/RW : 002/005
Kel/Desa : AMPANG
Kecamatan : KURANJI
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : BELUM KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA PADANG
16-03-2019

Trisna Marni



DEPARTEMEN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

NPWP : 14.982.583.8-201.000

TRISNA MARNI

AMPANG, A M P A N G , KURANJI , KOTA
PADANG, SUMBAR 25154

Penerbit
201

Tanggal Terdaftar
05/06/2009



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

Nomor Registrasi : HI00000519209598
Registration Number
Nama : TRISNA MARNI
Name
Tempat/Tanggal Lahir : Padang, 16-03-1980
Place / Date Of Birth
Jenis Kelamin : Perempuan
Sex
Kualifikasi : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Qualification
Tanggal Lulus : 23-07-2019
Date Of Graduation
Perguruan Tinggi : Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara
University
Berlaku : Seumur Hidup
Valid



Jakarta, 17-01-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

dr. Pattiselanno Robert Johan MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik