

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 16536
 NAMA MD : M ISKANDAR
 ID FF / RAYON / AREA : 3113000106 BSD+TANGERANG JAKBAR-UTARA-BANTEN-LAMPUNG
 REGION / DIVISI : REGIONAL 4/ JUPITER 1

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

(untuk peserta > 4 orang dapat mengisi form Registrasi Grup Dokter)

NAMA EVENT / LOKASI / TGL : PIT 2026

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)
 (Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email
 vane masih aktif)

1. M ISKANDAR NO HP/EMAIL : Iskandargreat013@gmail.com
 2. NO HP/EMAIL : 0812 3646715
 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
 nomor)

1. 4,500,000
 2.
 3.
 4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

4,500,000

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

: RADISSON CONVENTION CENTRE

TGL CHECK IN (dd-mm-yy)

: 10-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mm-yy)

: 13-Sep-26

LAMA MENGINAP

: 3 malam

JUMLAH KAMAR

: 1 kamar

TYPE KAMAR / BED

: DELUXE

BIAYA PER MALAM (IDR)

: 1,500,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

4,500,000

KETERANGAN

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN

: KTP

JUMLAH PENUMPANG

: 1 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

1. M ISKANDAR JENIS KELAMIN Laki-Laki
 2. JENIS KELAMIN Perempuan
 3. JENIS KELAMIN
 4. JENIS KELAMIN
 (Wajib di isi)

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

: GARUDA INDONESIA

TGL KEBERANGKATAN (dd-mm-yy)

: 10-Sep-26

JAM : 09:35

RUTE KEBERANGKATAN

: CGK KE BTH

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 2,000,000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

: GARUDA INDONESIA

TGL KEPULANGAN (dd-mm-yy)

: 13-Sep-26

JAM : 13:55

RUTE KEPULANGAN

: BTH KE CGK

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 2,000,000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

: 4,000,000

550000

KETERANGAN

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

: TOYOTA INNOVA

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

: 10 - 13 SEP 2026

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL

: BATAM

JUMLAH PENGGUNAAN

: 4 HARI

BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

: 4,000,000

KETERANGAN

17/16

2

3

4

TGL

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : JAKBAR-UTARA-BANTEN-LAMPUNG

REGION / DIVISI : REGIONAL 4/ JUPITER 1

ID MD : 16536 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : M ISKANDAR

NO HP (no whatsapps) : 08161891481 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : APOTIK KALISYA FARMA

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA INNOVA (Wajib di isi)

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG _____ Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : BATAM (Wajib di isi)

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

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 4 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN :

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Feb-26	-
Mar-26	760,488
Apr-26	4,886,092
TOTAL	5,646,580

** 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 *)
	10-Sep-26		BANDARA	HOTEL
	11-Nov-25		HOTEL	
	12-Nov-25		HOTEL	
	13-Nov-25		HOTEL	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan



RSM

Tgl: _____

Mengetahui,



MM

Tgl: 23/6/26

KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

3 2 1 1 6 0 1 4 2 3 0 8 9 7 4 3

Nama
Name

MUHAMMAD ISKANDAR

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

Palembang, 29-10-1965

Jenis Kelamin
Sex

Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification

Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation

24-02-2007

Perguruan Tinggi
University

Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran

Berlaku
Valid

Seumur Hidup



Jakarta, 30-08-2023
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

[Signature]
Prof. dr. Taruna Ikrar, M.Biomed, Ph.D.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

PROVINSI BANTEN KOTA TANGERANG SELATAN

NIK : 3674022910650002

Nama : dr. MUHAMMAD ISKANDAR,
SpKj

Tempat/Tgl Lahir : PALEMBANG, 29-10-1965

Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : B

Alamat : CLUSTER CARISSA BLOK
B.1 NO.01

RT/RW : 001/014

Kel/Desa : PONDOK JAGUNG TIMUR

Kecamatan : SERPONG UTARA

Agama : ISLAM

Status Perkawinan: KAWIN

Pekerjaan : PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)

Kewarganegaraan: WNI

Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA TANGERANG
SELATAN
13-10-2017

[Signature]