

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 16923
NAMA MD : IRNA PERMANASARI GANI
ID FF / RAYON / AREA : 3121200110/3121200102 BANDUNG BARAT JAWA BARAT 1
REGION / DIVISI : 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) : 1. IRNA PERMANASARI GANI, dr. Sp.KJ NO HP/EMAIL : 081294643314/irnagenie@gmail.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 memilih Registrasi WS) 2. JUDUL WS
3. JUDUL WS
4. JUDUL WS
BIAYA REGISTRASI (IDR) : 1. 5.500.000
(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urut) 2.
3.
4.
TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 5.500.000 ✓
KETERANGAN :

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : *Batam Marriott* GRAND MERCURE BATAM CENTER
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, City View, 1 King Bed With Breakfast
BIAYA PER MALAM (IDR) : 1.500.000
TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 6.000.000 ✓ *1650 au*
KETERANGAN :

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP
JUMLAH PENUMPANG : 1 ORANG
NAMA LENGKAP PENUMPANG : 1. IRNA PERMANASARI GANI JENIS KELAMIN Perempuan
(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas) 2. JENIS KELAMIN
3. JENIS KELAMIN
4. JENIS KELAMIN
NO HP PENUMPANG (no whatsapps) : 081294643314 (Wajib di isi)

SPONSORSHIP EVENT

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)	:	GARUDA	
TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)	:	09-Sep-26	JAM : 9:35
RUTE KEBERANGKATAN	:	CENGKARENG (CGK)	KE HANG NADIM (BTH)
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)	:	2.800.000	
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)	:	2.800.000	
TOTAL BIAYA TIKET (IDR)	:	5.600.000	
KETERANGAN	:		

RENTAL MOBIL

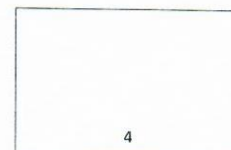
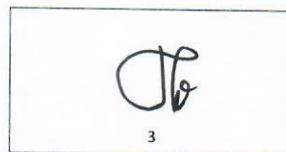
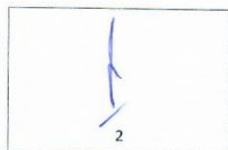
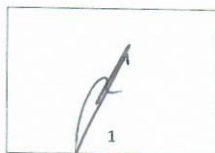
(WAJB melampirkan form rental mobil)

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	:			



FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL
 AREA YG MENGAJUKAN : Jawa Barat I
 REGION / DIVISI : Region 3/Jupiter
 ID MD : 16923 (Wajib di isi)
 NAMA MD / CUSTOMER : IRNA PERMANASARI GANI, dr. Sp.KJ
 NO HP (no whatsapps) : 081294643314 (Wajib di isi)
 INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RS. IMMANUEL
 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	29.754.650
Mar-26	21.101.300
Apr-26	22.469.475
TOTAL	73.325.425

**** 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,

RSM

Tgl :

MM

Tgl :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : Jawa Barat I

REGION / DIVISI : Region 3/Jupiter

ID MD : 16923 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : IRNA PERMANASARI GANI, dr. Sp.KJ

NO HP (no whatsapps) : 081294643314 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RS. IMMANUEL

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**	** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris
Feb-26	29.754.650	
Mar-26	21.101.300	
Apr-26	22.469.475	
TOTAL	73.325.425	

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,

Mengetahui,


RSM
Tgl :


MM
Tgl :

PROVINSI JAWA BARAT
KOTA BANDUNG

NIK : 3577015803830001

Nama : IRNA PERMANASARI GANI,
dr.
Tempat/Tgl Lahir : MADIUN, 18-03-1983
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah :
Alamat : JL. MEKAR JELITA II
NO.20
RT/RW : 001/002
Kel/Desa : MEKARWANGI
Kecamatan : BOJONGLOA KIDUL
Agama : KATHOLIK
Status Perkawinan: BELUM KAWIN
Pekerjaan : DOSEN
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA BANDUNG
19-04-2018

Irna

KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

3	2	2	1	6	0	1	3	1	9	1	0	4	5	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nama
Name

IRNA PERMANASARI GANI

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

Madiun, 18-03-1983

Jenis Kelamin
Sex

Perempuan

Kualifikasi
Qualification

Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation

18-07-2014

Perguruan Tinggi
University

Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran

Berlaku
Valid

Sampai dengan 18-03-2025



Jakarta, 19-08-2019
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registr

Dr. dr. Meliana Zailani, MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan...