

## SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 17407  
 NAMA MD : I KETUT SUMARDA  
 ID FF / RAYON / AREA : 3132600105, 313260010 TABANAN+SINGARAJA, DI DENPASAR+MATARAM  
 REGION / DIVISI : 7/ JUPITER 2

JENIS SPONSOR : EVENT

### DETAIL AJUAN SPONSOR

#### REGISTRASI EVENT

NAMA EVENT / LOKASI / TGL

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

PIT PDSKJI 2026 / BATAM / 10-12 SEP 2026

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

1. dr. I Ketut Sumarda, Sp.KJ NO HP/EMAIL : 08123914451/drsumarda.rsibali@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. SYMPO + 1 WS JUDUL WS TENTATIF  
 2. JUDUL WS  
 3. JUDUL WS  
 4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor urut)

1. 5,500,000  
 2.  
 3.  
 4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

5,500,000 ✓

KETERANGAN

#### AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

RADISSON HOTEL / BATAM / BATAM

TGL CHECK IN (dd-mm-yy)

09-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mm-yy)

13-Sep-26

LAMA MENGINAP

4 malam

JUMLAH KAMAR

1 kamar

TYPE KAMAR / BED

SUPERIOR / DOUBLE BED (1 BED BESAR)

BIAYA PER MALAM (IDR)

1,400,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

5,600,000

KETERANGAN

#### TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN

KTP

JUMLAH PENUMPANG

2 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

1. DR. I KETUT SUMARDA JENIS KELAMIN Laki-Laki  
 2. PUTU AYU DHARMAYANTI, SE JENIS KELAMIN Perempuan  
 3. JENIS KELAMIN  
 4. JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)

08123914451 (Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

TRANSNUSA

TGL KEBERANGKATAN (dd-mm-yy)

09-Sep-26 JAM : 10.20-13.15

RUTE KEBERANGKATAN

DENPASAR KE SINGAPORE

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

1200000 X 2 = 2400000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

TRANSNUSA

TGL KEPULANGAN (dd-mm-yy)

13-Sep-26 JAM : 14.15-17.55

RUTE KEPULANGAN

SINGAPORE KE DENPASAR

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

1650000 X 2 = 3300000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

5,700,000 11.000.000

KETERANGAN

#### RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

INNOVA

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

9-13 SEP 2026

JUMLAH PENGGUNAAN

5 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

5,000,000 ✓

KETERANGAN

1

2

3

4

## SPONSORSHIP RENTAL

ID MD : 17407  
 NAMA MD : I KETUT SUMARDA  
 ID FF / RAYON / AREA : 3132600105, 313260010 TABANAN+SINGARAJA, D DENPASAR+MATARAM  
 REGION / DIVISI : 7/ JUPITER 2

**JENIS SPONSOR** : EVENT

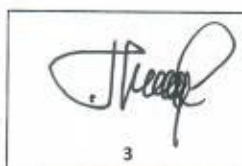
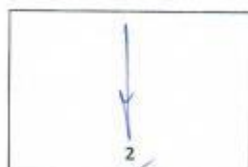
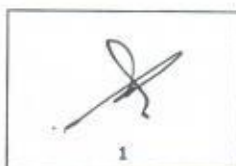
### RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INNOVA  
 TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 9-13 SEP 2026  
 KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : BATAM  
 JUMLAH PENGGUNAAN : 5 HARI BIAYA per HARI (IDR) 1000000  
**TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)** : 5,000,000  
 KETERANGAN :

### REKOMENDASI VENDOR RENTAL MOBIL

NAMA VENDOR :  
 ALAMAT LENGKAP :  
 NO TLP / HP :  
 CONTACT PERSON :  
 ALAMAT EMAIL :  
 KETERANGAN :



TGL :

# FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : DENPASAR+MATARAM

REGION / DIVISI : REGIONAL 7/ JUPITER 2

ID MD : 17407 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : I KETUT SUMARDA

NO HP (no whatsapps) : 08123914451 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RSU GARBA MEDIKA

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

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 4 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : BATAM (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 9-13 SEP 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 5 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN :

## DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

| BULAN/ TAHUN | DATA SALES** |
|--------------|--------------|
| Jan-26       | 20,250,000   |
| Feb-26       | 6,900,000    |
| Mar-26       | 27,130,000   |
| TOTAL        | 54,280,000   |

\*\* Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

## KEBERANGKATAN

| TANGGAL   | NAMA MASKAPAI | FLIGHT NO / NAMA KA*) | KOTA ASAL | JAM BRNGKT | KOTA TUJUAN | JAM TIBA |
|-----------|---------------|-----------------------|-----------|------------|-------------|----------|
| 09-Sep-26 | TRANSNUSA     |                       | DENPASAR  | 10.20      | SINGAPORE   | 13.15    |

## KEPULANGAN

| TANGGAL   | NAMA MASKAPAI | FLIGHT NO / NAMA KA*) | ASAL      | JAM BRNGKT | TUJUAN   | JAM TIBA |
|-----------|---------------|-----------------------|-----------|------------|----------|----------|
| 13-Sep-26 | TRANSNUSA     |                       | SINGAPORE | 14.15      | DENPASAR | 17.55    |

## RINCIAN PENGGUNAAN \*)

| HARI   | TANGGAL   | JAM   | DARI *)               | KE *)                 |
|--------|-----------|-------|-----------------------|-----------------------|
| RABU   | 09-Sep-26 | 15.00 | PELABUHAN FERRY BATAM | RADISSON HOTEL        |
| KAMIS  | 10-Sep-26 | 08.00 | RADISSON HOTEL        | ACARA EVENT           |
| JUMAT  | 11-Sep-26 | 08.00 | RADISSON HOTEL        | ACARA EVENT           |
| SABTU  | 12-Sep-26 | 08.00 | RADISSON HOTEL        | ACARA EVENT           |
| MINGGU | 13-Sep-26 | 08.00 | RADISSON HOTEL        | PELABUHAN FERRY BATAM |
|        |           |       |                       |                       |
|        |           |       |                       |                       |
|        |           |       |                       |                       |
|        |           |       |                       |                       |
|        |           |       |                       |                       |

\*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,



MM

Tgl :

13/9/24



**KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA**  
**INDONESIAN MEDICAL COUNCIL**

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER  
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi  
Registration Number

5 1 1 1 6 0 1 4 2 1 0 5 0 9 4 6

Nama  
Name

I KETUT SUMARDA

Tempat/Tanggal Lahir  
Place / Date of Birth

Sanur, 25-12-1975

Jenis Kelamin  
Sex

Laki-Laki

Kualifikasi  
Qualification

Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus  
Date of Graduation

04-09-2021

Perguruan Tinggi  
University

Fakultas Kedokteran Universitas Udayana

Berlaku  
Valid

Sampai dengan 25-12-2026



Jakarta, 28-09-2021  
KETUA KONSIL KEDOKTERAN  
Chairman of Medical Council / Registrar

Prof. dr. Taruna Ikrar, M.Biomed, Ph.D

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

**PROVINSI BALI**  
**KOTA DENPASAR**

NIK : 5171012512780006

Nama : DR. I KETUT SUMARDA  
Tempat/Tgl Lahir : DENPASAR, 25-12-1978  
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : O  
Alamat : JL. DANAU BUYAN NO.26 A DPS,  
BR/LINK. PANTI  
RT/RW : - / -  
Kel/Desa : SANUR  
Kecamatan : DENPASAR SELATAN  
Agama : HINDU  
Status Perkawinan : KAWIN  
Pekerjaan : PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)  
Kewarganegaraan : WNI  
Berlaku Hingga : 25-12-2019



KOTA DENPASAR  
21-12-2013

**PROVINSI BALI**  
**KOTA DENPASAR**

NIK : 5171015604820001

Nama : PUTU AYU DHARMAYANTI, SE.  
Tempat/Tgl Lahir : DENPASAR, 16-04-1982  
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : -  
Alamat : JL. DANAU BUYAN NO.26 A DPS,  
BR/LINK. PANTI  
RT/RW : 000/000  
Kel/Desa : SANUR  
Kecamatan : DENPASAR SELATAN  
Agama : HINDU  
Status Perkawinan : KAWIN  
Pekerjaan : KARYAWAN JWASTA  
Kewarganegaraan : WNI  
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA DENPASAR  
27-05-2023