

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 10801
 NAMA MD : DJOKO WIYONO
 ID FF / RAYON / AREA : 3710500101/3110501506 JAKSELDEPBOG DEPOK
 REGION / DIVISI : REGIONAL 4 / JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

(**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/10-12 SEPT 2026

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)

1. DR. DJOKO WIYONO, SPKJ

NO HP/EMAIL : 0811842321/jokowi14@gmail.com

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

NO HP/EMAIL :

NO HP/EMAIL :

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 surat)

1. 4,000,000

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

: 4,000,000 ✓

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

: RADISSON CONVENTION CENTER/BATAM

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy)

: 11-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy)

: 12-Sep-26

LAMA MENGINAP

: 1 malam

JUMLAH KAMAR

: 1 kamar

TYPE KAMAR / BED

: DELUXE

BIAYA PER MALAM (IDR)

: 1,500,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

: 1,500,000 - 300.000

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. DR. DJOKO WIYONO, SPKJ

JENIS KELAMIN Laki-Laki

2.

JENIS KELAMIN

3.

JENIS KELAMIN

4.

JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapp)

: 0811842321

(Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

: GARUDA

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)

: 11-Sep-26

JAM : 09.30

RUTE KEBERANGKATAN

: CGK KE BATAM

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 2,791,280

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

: GARUDA

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)

: 12-Sep-26

JAM : 12.00

RUTE KEPULANGAN

: BATAM KE : CGK

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 2,338,630

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

: 5,129,910 S. 200.000

KETERANGAN

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

: TOYOTA/INNOVA/REBORN

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

: 11-12 SEPTEMBER 2026

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL

: BATAM

JUMLAH PENGGUNAAN

: 2 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

1,000,000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

: 2,000,000 ✓

KETERANGAN

TGL : 1

2

3

4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : DEPOK

REGION / DIVISI : JUPITER 1/JUPITER 2

ID MD : 10801 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : DJOKO WIYONO

NO HP (no whatsapps) : 0811 842 321

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : KLINIK ILONA, RS PERMATA DEPOK

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

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 1 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : BATAM (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 11-12 SEPT 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 2 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : DIPAKAI SELAMA EVENT BERLANGSUNG

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
May-24	8,215,495
Jun-24	9,774,456
Jul-24	10,378,529
TOTAL	28,368,480

**** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris**

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
11-Sep-26	GARUDA INDONESIA	GA-152	JAKARTA	09:35	BATAM	11:20

KEPULANGAN

REPULANGAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
12-Sep-26	GARUDA INDONESIA	GA-155	BATAM	12:05	CGK	13:55

RINCIAN PENGGUNAAN *)

[illegible]

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,

Mengetahui,

Tgl :

Tgl :

PROVINSI JAWA BARAT
KOTA DEPOK

NIK : 3276081411660001

Nama : DJOKO WIYONO
Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA, 14-11-1966
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol Darah : B
Alamat : KEBON DUREN
RT/RW : 001/003
Kel/Desa : KALIMULYA
Kecamatan : CILODONG
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : 14-11-2017



KOTA DEPOK
18-06-2012



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

Nomor Registrasi
Registration Number : KB00000062760103
Nama
Name : DJOKO WIYONO
Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth : Jakarta, 14-11-1966
Jenis Kelamin
Sex : Laki-Laki
Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Tanggal Lulus
Date of Graduation : 23-06-2008
Perguruan Tinggi
University : Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta
Berlaku
Valid : Seumur Hidup



Jakarta, 12-09-2023
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik