

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 13693

NAMA MD : FERDINAN LEO SIANTURI

ID FF / RAYON / AREA : 3110100109/311010010 SM RAJA + SERDANG BRA MEDAN

REGION / DIVISI : REGIONAL 1/ JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

ALLOWANCE

(Harap diketik menggunakan huruf KAPITAL)

VALUE : 18,000,000

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 2026

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

1.	FERDINAN LEO SIANTURI	NO HP/EMAIL : 081397273298/ferdinanleo75@gmail.com
2.		NO HP/EMAIL :
3.		NO HP/EMAIL :
4.		NO HP/EMAIL :

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI
(Wajib mengisi judul WS jika ada Registrasi WS)

1.	SYMPO + 1 WS	JUDUL WS	MENYUSUL
2.		JUDUL WS	
3.		JUDUL WS	
4.		JUDUL WS	

BIAYA REGISTRASI (IDR)
(isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urut)

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

TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 5,500,000

KETERANGAN :

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : HOTEL RADISSON

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 09-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 12-Sep-26

LAMA MENGINAP : 3 malam

JUMLAH KAMAR : 1 kamar

TYPE KAMAR / BED : DELUXE /SINGLE BED

BIAYA PER MALAM (IDR) : 1,500,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 4,500,000

KETERANGAN : NO SMOKING ROOM

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

INFORMASI SPONSORSHIP

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)

RUTE KEBERANGKATAN

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)

RUTE KEPULANGAN

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

KETERANGAN

2. _____ JENIS KELAMIN _____
 3. _____ JENIS KELAMIN _____
 4. _____ JENIS KELAMIN _____
 : _____ (Wajib di isi)

: **CITILINK**
 : **09-Sep-26** JAM : **9:30**
 : **KNO** KE **BTH**
 : **2,000,000**
 : **CITILINK**
 : **12-Sep-26** JAM : **14:40**
 : **BTH** KE **KNO**
 : **2,000,000**
 : **4,000,000**
 : _____
 : _____

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

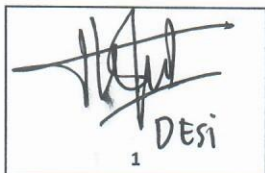
KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL

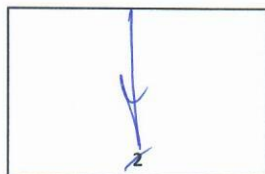
JUMLAH PENGGUNAAN

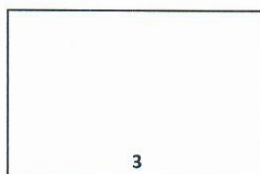
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

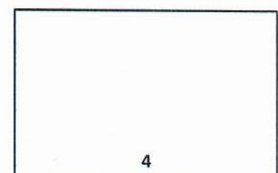
KETERANGAN

: **AVANZA ALL NEW**
 : **9-12 SEPTEMBER 2026**
 : **BATAM**
 : **4** HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) **1000000**
 : **4,000,000**
 : _____


 1 Desi


 2


 3


 4

TGL : 27/9

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : **MOBIL RENTAL**

AREA YG MENGAJUKAN : **MEDAN**

REGION / DIVISI : **REGION 1 / JUPITER**

ID MD : **13693** (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : **FERDINAND LEO SIANTURI**

NO HP (no whatsapps) : **081397273298** (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : **PRAKTEK PRIBADI**

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : **TOYOTA/AVAZA ALL EW/SUV** (Wajib di isi)

JUMLAH MOBIL : **1** unit JUMLAH PENUMPANG **2** Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : **BATAM** (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : **09-12 SEPTEMBER 2026** (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : **4** HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN :

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Jun-23	
Jul-23	
Aug-23	
TOTAL	-

** 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	CITILINK		KNO	9:30	BTH	11:10

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
12-Sep-26	CITILINK		BTH	14:40	KNO	16:05

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
RABU	09-Sep-26	9:35	BANDARA MAKASSAR	HOTEL RADISSON
KAMIS	10-Sep-26	8:00	HOTEL RADISSON	SEPUTARAN BATAM
JUMAT	11-Sep-26	8:00	HOTEL RADISSON	SEPUTARAN BATAM
SABTU	12-Sep-26	8:00	HOTEL RADISSON	BANDARA BATAM

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



Mengetahui,



PROVINSI SUMATERA UTARA
KOTA MEDAN

NIK : 1271051110750001

Nama : Dr. FERDINAN LEO SIANTURI
Tempat/Tgl Lahir : MERANTI, 11-10-1975
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : B
Alamat : J. PANCASILA RAWA GANKUK I NO.
62
RT/RW : 000/000
Kel. Desa : TEGAL S MANDALA III
Kecamatan : MEDAN DENAI
Agama : KRISTEN
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA MEDAN
29-01-2024

[Signature]



KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

NPWP : 08.008.650.7-111.000

FERDINAN LEO SIANTURI

NIK: 1271051110750001

JL MENTENG 7 GRAND MENTENG INDAH HALTON PLACE NO. 8

25

MEDAN TENGGARA MEDAN DENAI



KPP PRATAMA MEDAN BARAT

Terdaftar : 7 Februari 2012



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number : HI00001076658276
Nama
Name : FERDINAN LEO SIANTURI
Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date Of Birth : Meranti, 11-10-1975
Jenis Kelamin
Sex : Laki-Laki
Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Tanggal Lulus
Date Of Graduation : 15-06-2015
Perguruan Tinggi
University : Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara
Berlaku
Valid : Seumur Hidup



Jakarta, 19-02-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

[Signature]
dr. Pattiselanno Roberth Johani, MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik