

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 14694
 NAMA MD : RATRI ISTIQOMAH
 ID FF / RAYON / AREA : 3132100107, 313210010; MALANG 2+PASURUAN+PI MALANG
 REGION / DIVISI : 7 / 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 / HOTEL RADISSO BATAM / 10-12 SEPTEMBER

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)

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

1. DR RATRI ISTIQOMAH SPKJ NO HP/EMAIL : 083835174471 / ratri.istiqomah@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. JUDUL WS

2. JUDUL WS

3. JUDUL WS

4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urut)

1. 4,000,000

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

4,000,000 3.500.000

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

HOTEL RADISSON BATAM

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy)

10-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-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. RATRI ISTIQOMAH, dr JENIS KELAMIN Perempuan

2. JENIS KELAMIN

3. JENIS KELAMIN

4. JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)

083835174471 (Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

CITILINK

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)

10-Sep-26 JAM : 14.20

RUTE KEBERANGKATAN

SURABAYA (SUB) KE BATAM (BTH)

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

2,450,000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

CITILINK

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)

13-Sep-26 JAM : 17.20

RUTE KEPULANGAN

BATAM (BTH) KE SURABAYA (SUI)

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

2,450,000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

4,900,000 7.000.000

KETERANGAN

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

INNOVA REBORN (2 UNIT)

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

10 - 13 SEPTEMBER 2026

JUMLAH PENGGUNAAN

4 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 2000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

8,000,000 ✓

KETERANGAN

SPONSORSHIP RENTAL

ID MD : 14694
 NAMA MD : RATRI ISTIQOMAH
 ID FF / RAYON / AREA : 3132100107, 3132100102 MALANG 2+PASURUAN+F MALANG
 REGION / DIVISI : 7 / JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

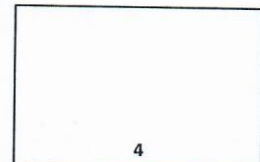
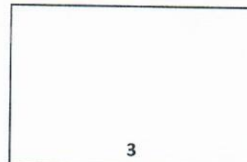
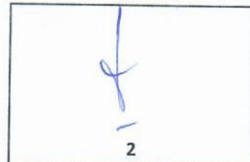
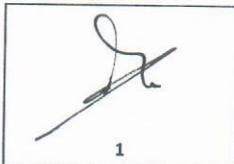
RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INNOVA REBORN (2 UNIT)
 TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 10 - 13 SEPTEMBER
 KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : BATAM
 JUMLAH PENGGUNAAN : 4 HARI BIAYA per HARI (IDR) 2000000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 8,000,000
 KETERANGAN : 1 UNIT UNTUK DR RATRI ISTIQOMAH
 1 UNIT KOORDINASI RSM/SM UNTUK OPERASIONAL EVANT

REKOMENDASI VENDOR RENTAL MOBIL

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



TGL :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : MALANG

REGION / DIVISI : 7 / JUPITER

ID MD : 14694 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : RATRI ISTIQOMAH

NO HP (no whatsapps) : 083835174471 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RS LAVALETTE

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

JUMLAH MOBIL : 2 unit JUMLAH PENUMPANG 2 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : BATAM (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 10-13 SEPTEMBER (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 4 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : 1 UNIT UNTUK DR RATRI ISTIQOMAH
1 UNIT KOORDINASI RSM/SM UNTUK OPERASIONAL EVENT

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Jan-26	7,391,138
Feb-26	16,401,694
Mar-26	11,264,169
TOTAL	35,057,001

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
10-Sep-26	CITILINK		SURABAYA	14.20	BATAM	16.30

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
13-Sep-26	CITILINK		BATAM	17.30	SURABAYA	19.40

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	11/6/2025	08.00	BANDARA	HOTEL/JALAN-JALAN
JUM'AT	07-Nov-25	08.00	HOTEL	JALAN-JALAN
SABTU	08-Nov-25	08.00	HOTEL	JALAN-JALAN
MINGGU	09-Nov-25	08.00	HOTEL	JALAN-JALAN
SENIN	10-Nov-25	07.00	HOTEL	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,

Mengetahui,



RSM

MM

Tgl :

Tgl :

PROVINSI JAWA TIMUR
KOTA MALANG

NIK : 3573055605860003

Nama : RATRI ISTIQOMAH, dr
Tempat/Tgl Lahir : MALANG, 16-05-1986
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : A
Alamat : JL MIRAH DELIMA NO 5
RT/RW : 001/008
Kel/Desa : TLOGOMAS
Kecamatan : LOWOKWARU
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA MALANG
22-06-2018

[Handwritten signature]



Salinan 1

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

Nomor Registrasi : 3 3 2 1 6 0 1 4 2 2 1 1 4 9 9 0
Registration Number
Nama : RATRI ISTIQOMAH
Name
Tempat/Tanggal Lahir : Malang, 16-05-1986
Place / Date of Birth
Jenis Kelamin : Perempuan
Sex
Kualifikasi : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Qualification
Tanggal Lulus : 29-12-2016
Date of Graduation
Perguruan Tinggi : Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta
University
Berlaku : Sampai dengan 16-05-2027
Valid



Jakarta, 08-02-2022
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

[Handwritten signature of Prof. dr. Taruna Ikrar, M.Biomed, Ph.D.]

Prof. dr. Taruna Ikrar, M.Biomed, Ph.D.
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik.