

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 14705
 NAMA MD : DIAN SETYORINI
 ID FF / RAYON / AREA : 3132100107, 313210010; MALANG 2 PASURUAN+PF MALANG
 REGION / DIVISI : 7 / JUPITER
 JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

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

NAMA EVENT / LOKASI / TGL : PIT PDSKJI 2026 / RADISSON HOTEL BATAM / 10-12 SEPTEMBER 2026

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

1. DR DIAN SETYORINI SPKJ	NO HP/EMAIL : 08123121704 / setyorini.dian@yahoo.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	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 :

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. DIAN SETYORINI	JENIS KELAMIN	Perempuan
2.	JENIS KELAMIN	
3.	JENIS KELAMIN	
4.	JENIS KELAMIN	

NO HP PENUMPANG (no whatsapps) : 08123121704 (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) : 12-Sep-26 JAM : 17.30

RUTE KEPULANGAN : BATAM (BTH) KE SURABAYA (SUB)

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 2,450,000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : 4,900,000 7,000,000

KETERANGAN :

1

2

3

4

PROVINSI JAWA TIMUR
KOTA SURABAYA

NIK : 3578216503720002

Nama : DIAN SETYORINI, DR
Tempat/Tgl Lahir : SURABAYA, 25-03-1972
Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol Darah :
Alamat : DUKUH KUPANG 29/50
RT/RW : 002 / 003
Kel/Desa : DUKUH KUPANG
Kecamatan : DUKUH PAKIS
Agama : ISLAM
Status Perkawinan: BELUM KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : 25-03-2017



KOTA SURABAYA
03-07-2012

[Signature]



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

3 4 2 1 6 0 1 3 2 0 0 2 0 6 4 9

Nama
Name

DIAN SETYORINI

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

Surabaya, 25-03-1972

Jenis Kelamin
Sex

Perempuan

Kualifikasi
Qualification

Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation

23-04-2015

Perguruan Tinggi
University

Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada

Berlaku
Valid

Sampai dengan 25-03-2025



Jakarta, 16-03-2020

KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

[Signature]
Dr. dr. Meliana Zailani, MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik