

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 14885
NAMA MD : FAHMI IRWANSYAH
ID FF / RAYON / AREA : 3121600106 PURBALINGGA-KLAMPOK-BANJARNEGARA-BMS-KEBUMEN PURWOKERTO TEGAL
REGION / DIVISI : REGION 6/ JUPITER 1
JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

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

NAMA EVENT / LOKASI / TGL :
NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) : 1. PIT PDSKJI BATAM
(Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif) : 2. NOVA KURNIASARI NO HP/EMAIL : 082232122005 / kurniasari45nova@gmail.com
: 3. MUHAMAD FAHMI IRWANSYAH NO HP/EMAIL : 08121569008 / mhd.fahmi32@gmail.com
: 4. NO HP/EMAIL :
JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI : 1. WS ONLY
(Wajib mengisi judul WS jika memilih Registrasi WS) : 2. WS ONLY JUDUL WS
: 3. JUDUL WS
BIAYA REGISTRASI (IDR) : 1. 2,750,000 2.000.000
(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor surat) : 2. 2,750,000
: 3.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

KETERANGAN : 5,500,000 4.000.000
HANYA IKUT WS , JUDUL WS BELUM ADA DI ANNAUNCEMEN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : HOTEL ESKA
TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 10-Sep-26
TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 11-Sep-26
LAMA MENGINAP :
JUMLAH KAMAR : 1 malam
TYPE KAMAR / BED : 1 kamar
BIAYA PER MALAM (IDR) : DELUXE
TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 1,050,000
KETERANGAN : 1,050,000

TIKET TRANSPORTASI

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : (WAJIB melampirkan foto dan identitas yang di miliki) KTP
JUMLAH PENUMPANG : 4 ORANG
NAMA LENGKAP PENUMPANG : 1. NOVA KURNIASARI JENIS KELAMIN Perempuan
(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas) : 2. MUHAMAD FAHMI IRWANSYAH JENIS KELAMIN Laki-Laki
: 3. RAUDHAH KIMYA ATHAYA IRWANSYAH JENIS KELAMIN Perempuan
: 4. RAUDHAH KIMORA ATHAYA IRWANSYAH JENIS KELAMIN Perempuan
NO HP PENUMPANG (no whatsapps) : 08112956565
NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) : GAJAYANA
TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy) : 9/9/2026 JAM : 22:40-03.05
RUTE KEBERANGKATAN : PWT - GAMBIR
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 460,000 2.000.000
NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) : GARUDA INDONESIA
TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy) : 10/9/2026 JAM : 06.15-07.55
RUTE KEBERANGKATAN : CGK-BTH (BATAM)
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 2,120,696 10.000.000
NAMA TRANSPORTASI (PULANG) :
TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) : JAM :
RUTE KEPULANGAN :
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) :
NAMA TRANSPORTASI (PULANG) :
TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) :
RUTE KEPULANGAN :
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) :
TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : 10,322,784 12.000.000
KETERANGAN : AKOMODASI KAI DAN PESAWAT/ HANYA BERANGKAT, PULANG BELI SENDIRI

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INOVA
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 10/9/2026 SD 11/9/2026
JUMLAH PENGGUNAAN : 2 HARI
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) :
KETERANGAN : PENGGUNAAN DALAM KOTA
2 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1200000 1.000.000
2,400,000 2.000.000

TGL : 1

2

3

4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : PURWOKERTO

REGION / DIVISI : REGION 6/JUPITER 1

ID MD : 14885 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : FAHMI IRWANSYAH

NO HP (no whatsapps) : 08112810993

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : KLINIK MUSTAJAB

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

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 1 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : BATAM (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 10/9/2026 SD 11/9/2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 2 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN :

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR :

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Jan-26	32,189,200
Feb-26	35,717,480
MARET 2026	48,183,550
TOTAL	116,090,230

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

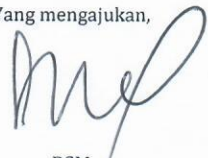
KEBERANGKATAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
10-Sep-26	GARUDA		JAKARTA	6.15	BATAM	7.55

KEPULANGAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
11-Sep-16	GARUDA		BATAM	12.05	JAKARTA	13.55

RINCIAN PENGGUNAAN *)					
HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)		KE *)
KAMIS	10-Sep-26	07.55	BANDARA		KOTA BATAM
JUMAT	11-Sep-26	08.00	HOTEL		KOTA BATAM

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,


RSM
Tgl :

Mengetahui,


MM
Tgl : 20/5/26

PROVINSI JAWA TENGAH
KABUPATEN PURBALINGGA

NIK : 337204405831010

Nama : dr. NOVA KURNIASARI, SpKJ
Tempat/Tgl Lahir : GRESIK, 04-05-1983
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : AB
Alamat : BANJARSARI
RT/RW : 001/001
Kel/Desa : BANJARSARI
Kecamatan : BOBOTSARI
Agama : ISLAM
Status Perkawinan: KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP

PURBALINGGA
27-12-2021

KABUPATEN PURBALINGGA

NIK : 3303180209800002

Nama : dr. MOHAMAD FAHMI IRWANSYAH,
SpKJ,M.Kes
Tempat/Tgl Lahir : PURBALINGGA, 02-09-1980
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : O
Alamat : BANJARSARI
RT/RW : 001/001
Kel/Desa : BANJARSARI
Kecamatan : BOBOTSARI
Agama : ISLAM
Status Perkawinan: KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP

PURBALINGGA
27-12-2021



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

Nomor Registrasi
Registration Number : UN00000401081395

Nama
Name : NOVA KURNIASARI

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date Of Birth : Gresik, 04-05-1983

Jenis Kelamin
Sex : Perempuan

Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date Of Graduation : 18-01-2017

Perguruan Tinggi
University : Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta

Berlaku
Valid : Seumur Hidup



Jakarta, 01-01-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

dr. Pattiselanno Roberth Johan, MARS
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik



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

Nomor Registrasi
Registration Number : EG00000401100633

Nama
Name : MOHAMAD FAHMI IRWANSYAH

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date Of Birth : Purbalingga, 02-09-1980

Jenis Kelamin
Sex : Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date Of Graduation : 30-11-2016

Perguruan Tinggi
University : Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta

Berlaku
Valid : Seumur Hidup



Jakarta, 01-01-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

dr. Pattiselanno Roberth Johan, MARS
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

No	Nama Lengkap	NIK	Jenis Kelamin	Tempat Lahir
	(1)	(2)	(3)	(4)
1	dr. MOHAMAD FAHMI IRWANSYAH, SpKJ,M.Kes	3303180209800002	LAKILAKI	PURBALINGGA
2	dr. NOVA KURNIASARI, SpKJ	3372044405831010	PEREMPUAN	GRESIK
3	KEISHA SARZADISTI DEFANTRI	3303184506070003	PEREMPUAN	BANYUMAS
4	RASHDAN SHAQUILLE ARANSHA	3525090105110001	LAKILAKI	GRESIK
5	SACHIKO FAZILA DEFANTRI	3303186604130001	PEREMPUAN	PURBALINGGA
6	RAUDHAH KIMYA ATHAYA IRWANSYAH	3303115212190001	PEREMPUAN	YOGYAKARTA
7	RAUDHAH KIMORA ATHAYA IRWANSYAH	3303115212190002	PEREMPUAN	YOGYAKARTA
8	-	-	-	-
9	-	-	-	-
10	-	-	-	-

No.	Status Perkawinan	Tanggal Perkawinan	Status Hubungan Dalam Keluarga	Kewarganegaraan	Dokumen No. Paspor
	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
1	KAWIN TERCATAT	12-01-2015	KEPALA KELUARGA	WNI	-
2	KAWIN TERCATAT	12-01-2015	ISTRI	WNI	-
3	BELUM KAWIN	-	ANAK	WNI	-
4	BELUM KAWIN	-	ANAK	WNI	-