

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 18070
 NAMA MD : USER SEJIWAKU
 ID FF / RAYON / AREA : 3111000101 KEBON JERUK + PALMERAH JAKBAR-UTARA-BANTEN-LAMPUNG
 REGION / DIVISI : REGIONAL 4/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

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)

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

1. I GUSTI NGURAH AGASTYA NO HP/EMAIL : 081287592989

2.

3.

4.

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 nomer surat)

1. 4.500.000

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

4.500.000

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : WYNDHAM PANBIL

TGL CHECK IN (dd-mm-yy) : 10-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mm-yy) : 13-Sep-26

LAMA MENGINAP : 3 malam

JUMLAH KAMAR : 1 kamar

TYPE KAMAR / BED : DELUXE

BIAYA PER MALAM (IDR) : 1.200.000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 3.600.000

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. I GUSTI NGURAH AGASTYA

JENIS KELAMIN : Laki-Laki

2.

JENIS KELAMIN

3.

JENIS KELAMIN

4.

JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapp)

081287592989

(Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) : GARUDA

TGL KEBERANGKATAN (dd-mm-yy) : 10-Sep-26

JAM : 11.00

RUTE KEBERANGKATAN : CGK KE BTH

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 2.500.000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG) : GARUDA

TGL KEPULANGAN (dd-mm-yy) : 13-Sep-26

JAM : 15.00

RUTE KEPULANGAN : BTH KE CGK

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 2.500.000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : 5.000.000

KETERANGAN

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : AVANZA

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 10-13 SEPT 2026

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : DALAM KOTA BATAM

JUMLAH PENGGUNAAN

3 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 3.000.000

KETERANGAN

MOBIL MELEKAT KE DOKTER I GUSTI NGURAH AGASTYA

TGL :

1

2

3

4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : **MOBIL RENTAL**

AREA YG MENGAJUKAN : **JAKBAR-UTARA-BANTEN-LAMPUNG**

REGION / DIVISI : **REGIONAL 4/JUPITER**

ID MD : **18070** (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : **USER SEJIWAKU**

NO HP (no whatsapps) : **081287592989** (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : **KLINIK UTAMA SEJIWAKU**

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : **AVANZA** (Wajib di isi)

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

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

TANGGAL PENGGUNAAN : **10-13 SEPT 2026** (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : **3** HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : **MOBIL MELEKAT KE DOKTER I GUSTI NGURAH AGASTYA**

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
TOTAL	-

** 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		CGK	11.00	BTH	

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
13-Sep-26	GARUDA		BTH	15.00	CGK	

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	10-Sep-26	11.00	BANDARA	WYNDHAM PANBIL
JUMAT	11-Sep-26	7.00	SESUAI PERMINTAAN DOKTER	WYNDHAM PANBIL
SABTU	12-Sep-26	7.00	SESUAI PERMINTAAN DOKTER	WYNDHAM PANBIL
MINGGU	13-Sep-26	7.00	WYNDHAM PANBIL	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,

Tgl:

RSM

Mengetahui,

MM

Tgl:

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA UTARA

NIK : 3175030706890006

Nama : I GUSTI NGURAH AGASTYA
Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA, 07-06-1989
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : A
Alamat : SPRINGHILL TERRACE RESIDENCE
TWR SANDALWOOD UNIT 11B
RT/RW : 010/011
Kel/Desa : PADEMANGAN TIMUR
Kecamatan : PADEMANGAN
Agama : HINDU
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku hingga : SELAMAH HIDUP

JAKARTA UTARA
18-03-2022



[Signature]



Salinan 1

KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

: 3 1 1 1 6 0 1 3 2 1 1 4 6 1 3 1

Nama
Name

: I GUSTI NGURAH AGASTYA

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

: Jakarta, 07-06-1989

Jenis Kelamin
Sex

: Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification

: Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation

: 19-08-2020

Perguruan Tinggi
University

: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Berlaku
Valid

: Sampai dengan 07-06-2026



Jakarta 11-01-2021
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

[Signature]

Prof. dr. Taruna Ikrar, M.Biomed, Ph.D

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik