

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 18875
NAMA MD : JANIASMAN ALEXSANDRO SINURAT
ID FF / RAYON / AREA : 3121200110/3121200102 BANDUNG BARAT JAWA BARAT 1
REGION / DIVISI : 3/JUPITER
JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

ALLOWANCE

(Harap diketik menggunakan huruf KAPITAL)

VALUE :
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/10-12 SEPTEMBER 2026
NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)
(Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)
JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI
(Wajib mengisi judul WS jika memilih Registrasi WS)
BIAYA REGISTRASI (IDR)
(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urut)

1. dr. JANIASMAN ALEXSANDRO SINURAT, Sp.KJ NO HP/EMAIL : 081991905665 / sjaniasman@gmail.com
2. NO HP/EMAIL :
3. NO HP/EMAIL :
4. NO HP/EMAIL :
1. SYMPO JUDUL WS
2. PAKET TOUR JUDUL WS BINTAN
3. JUDUL WS
4. JUDUL WS

1. 5.700.000
2.
3.
4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

5.700.000

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : GRAND MERCURE BATAM CENTER
TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 10-Sep-26
TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 14-Sep-26
LAMA MENGINAP : 4 malam
JUMLAH KAMAR : 1 kamar
TYPE KAMAR / BED : Deluxe Room, City View, 1 King Bed With Breakfast
BIAYA PER MALAM (IDR) : 1.625.000
TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 6.500.000
KETERANGAN

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP
JUMLAH PENUMPANG : 2 ORANG
NAMA LENGKAP PENUMPANG
(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)
NO HP PENUMPANG (no whatsapps) : 081294643314
JENIS KELAMIN : Laki-Laki
JENIS KELAMIN : Perempuan
JENIS KELAMIN :
JENIS KELAMIN :

(Wajib di isi)

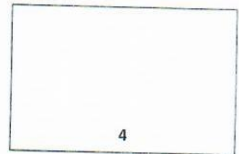
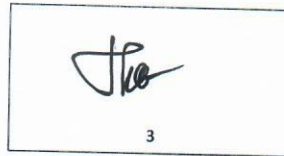
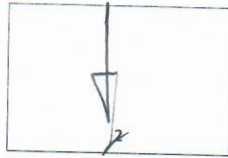
SPONSORSHIP EVENT

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)	: GARUDA (DR. JANIASMAN ALEZSANDRO SINURAT)
TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)	: 10-Sep-26 JAM : 9:35
RUTE KEBERANGKATAN	: CENGKARENG (CGK) KE HANG NADIM (BTH)
NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)	: GARUDA (NANI HILDAWATI SIMBOLON)
TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)	: 11-Sep-26 JAM : 19:30
RUTE KEBERANGKATAN	: CENGKARENG (CGK) KE HANG NADIM (BTH)
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)	: 2.800.000
NAMA TRANSPORTASI (PULANG)	: GARUDA
TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)	: 14-Sep-26 JAM : 12:05
RUTE KEPULANGAN	: HANG NADIM (BTH) KE CENGKARENG (CGK)
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)	: 2.800.000
TOTAL BIAYA TIKET (IDR)	: 11.200.000
KETERANGAN	:

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL	: innova
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL	: 10-14 SEPTEMBER 2026
JUMLAH PENGGUNAAN	: 5 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)	: 5.000.000
KETERANGAN	:



TGL :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN
 AREA YG MENGAJUKAN
 REGION / DIVISI
 ID MD
 NAMA MD / CUSTOMER
 NO HP (no whatsapps)
 INSTANSI / TMPT PRAKTEK
 MERK / JENIS / TYPE MOBIL
 JUMLAH MOBIL
 KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN
 TANGGAL PENGGUNAAN
 JUMAH HARI PENGGUNAAN
 KETERANGAN

: MOBIL RENTAL
 : Jawa Barat I
 : Region 3/Jupiter
 : 18875 (Wajib di isi)
 : dr. JANIASMAN ALEXSANDRO SINURAT
 : 081991905665 (Wajib di isi)
 : APOTEK CIPANJAK
 : Innova
 : 1 unit (Wajib di isi)
 : BATAM JUMLAH PENUMPANG 2 Orang
 : 10-14 SEPTEMBER 2026 (Wajib di isi)
 : 5 HARI (Wajib di isi)
 : UNTUK KEPERLUAN SELAMA EVENT

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Mar-26	140.122.250
Apr-26	128.466.050
Mei-26	110.430.950
TOTAL	379.019.250

** 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	9:35	BATAM	11:20

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
14-Sep-26	GARUDA		BATAM	12:05	Jakarta	13:55

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	10-Sep-26	11:00	BANDARA	HOTEL
JUM'AT	11-Sep-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN
SABTU	12-Sep-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN
MINGGU	13-Sep-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN
SENIN	14-Sep-26	9:00	HOTEL	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,



MM

Tgl :

9/26

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA SELATAN

NIK : 1271202001880005

Nama : dr. JANIASMAN ALEXSANDRO
SINURAT,
Tempat/Tgl Lahir : GUNUNG SITOLI, 20-01-1988
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : O
Alamat : PERMATA HIJAU RAYA BLOK
A / 11
RT/RW : 005/009
Kel/Desa : GROGOL UTARA
Kecamatan : KEBAYORAN LAMA
Agama : KRISTEN
Status Perkawinan : BELUM KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



JAKARTA SELATAN
18-01-2018

[Handwritten signature]

Diundai dengan CamScanner

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA SELATAN

NIK : 3201026908890014

Nama : NANI HILDAWATI SIMBOLON
Tempat/Tgl Lahir : BOGOR, 29-08-1989
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah :
Alamat : PERMATA HIJAU RAYA BLOK
A / 11
RT/RW : 005/009
Kel/Desa : GROGOL UTARA
Kecamatan : KEBAYORAN LAMA
Agama : KRISTEN
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



JAKARTA SELATAN
11-05-2018

[Handwritten signature]



KONSIL KESEHATAN INDONESIA

Surat Tanda Registrasi

Dengan ini Kami menyatakan

JANIASMAN ALEXSANDRO SINURAT

dengan nomor registrasi ZK00001847626453

mempunyai kualifikasi sebagai

DOKTER SPESIALIS KEDOKTERAN PSIKIATRI

Lulus dari Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara pada tanggal 12 Februari 2025

Jakarta, 23 Juni 2025
Berlaku Seumur Hidup



a.n Menteri Kesehatan
Ketua Konsil Kesehatan Indonesia

[Handwritten signature]