

SPONSORSHIP EVENT

-- Confidential --
Page 1 of 1

ID MD : 18581
NAMA MD : GIVENCHY EUNIKE
SEMEN
ID FF / RAYON / AREA : 3110710101 BEKASI BARAT + BEKASI TI JAKTIMPUSBEK
REGION / DIVISI : REGIONAL 3 / JUPITER
JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

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

NAMA EVENT / LOKASI / TGL : PITPDSKJI 2026 BATAM
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 nomor urut)
TOTAL BIAYA ACARA (IDR)
KETERANGAN

1.	DR GIVENCHY EUNIKE SEMEN SPKJ	NO HP : 085240006208
		EMAIL : give.unique@gmail.com
2.		NO HP/EMAIL :
3.		NO HP/EMAIL :
4.		NO HP/EMAIL :
1.		JUDUL WS
2.		JUDUL WS
3.		JUDUL WS
4.		JUDUL WS
1.	4,000,000	
2.		
3.		
4.		
	4,000,000 ✓	
	REGISTRASI SYMPO SAJA	

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : RADISSON CONVENTION CENTRE 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 : JIKA TIDAK DAPAT VENUE MINTA DI WHYNDAM

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INNOVA
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 10-13 SEP 2026
JUMLAH PENGGUNAAN : 4 HARI
BIAYA RENTAL / HARI (IDR) : 1000000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 4,000,000
KETERANGAN :

TGL :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : **MOBIL RENTAL**
 AREA YG MENGAJUKAN : **BEKASI**
 REGION / DIVISI : **REGIONAL 3 / JUPITER 2**
 ID MD : **18581** (Wajib di isi)
 NAMA MD / CUSTOMER : **DR. GIVENCHY EUNICE SEMEN SP.KJ**
 NO HP (no whatsapps) : **085240006208** (Wajib di isi)
 INSTANSI / TMPT PRAKTEK : **RSUD BANTAR GEBANG**
 MERK / JENIS / TYPE MOBIL : **TOYOTA INNOVA** (Wajib di isi)
 JUMLAH MOBIL : **1** unit JUMLAH PENUMPANG : **1** Orang
 KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : **BATAM** (Wajib di isi)
 TANGGAL PENGGUNAAN : **10-13 SEP 2026** (Wajib di isi)
 JUMAH HARI PENGGUNAAN : **4** HARI (Wajib di isi)
 KETERANGAN : **SUPPORT RENTAL MOBIL UTK EVENT PIT PDSKJI 2026 DI BATAM**

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Jan-26	14,484,750
Feb-26	9,371,500
Mar-26	10,765,250
TOTAL	34,621,500

** 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	15.00	BATAM	

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
13-Sep-26	CITILINK		BATAM	17.45	JAKARTA	

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	10-Sep-26	07:30	BANDARA	HOTEL
JUMAT	11-Sep-26	10:00	JALAN JALAN	
SABTU	12-Sep-26	12:00	JALAN JALAN	
MINGGU	13-Sep-26	18:00	HOTEL	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,



MM

Tgl :

5/26

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA PUSAT

NIK : 3201026711900001

Nama : GIVENCHY EUNIKE SEMEN,

DR

Tempat/Tgl Lahir : MANADO, 27-11-1990

Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : A

Alamat : APT. MENTENG SQUARE
TA. 11/39 J. MATRAMAN 30E

RT/RW : 006/006

Kel/Desa : KENARI

Kecamatan : SENEN



Ktp pt mersi

Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



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

Nomor Registrasi

Registration Number

: FY00001497184441

Nama

Name

: GIVENCHY EUNIKE SEMEN

Tempat/Tanggal Lahir

Place / Date Of Birth

: Manado, 27-11-1990

Jenis Kelamin

Sex

: Perempuan

Kualifikasi

Qualification

: Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus

Date Of Graduation

: 26-01-2024

Perguruan Tinggi

University

: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Berlaku

Valid

: Seumur Hidup



Jakarta, 02-09-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

dr. Pattiselanno Robert Johan, MARS

Dokumen ini telah disandertifikasi secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik