

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 4220
NAMA MD : HASRINI ROWAWI
ID FF / RAYON / AREA : 3121200106 / 31212001 BANDUNG UTARA JABAR 2
REGION / DIVISI : 3/JUPITER 1+2

JENIS SPONSOR

EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

NAMA EVENT / LOKASI / TGL

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

PIT PDSKJI BATAM (10 - 12 SEPTEMBER 2026)

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

1. dr. Hasrini Rowawi, Sp.KJ

NO HP/EMAIL : 081918122333 / hasrinirowawi@gmail.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 + 1 WS

JUDUL WS

Menyususi

2.

JUDUL WS

3.

JUDUL WS

4.

JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(mohon isi biaya registrasi setiap peserta sesuai nomor kursi)

1. 5.500.000

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

5.500.000 ✓

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

RADISSON CONVENTION CENTRE

TGL CHECK IN (dd-mm-yy)

09-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mm-yy)

13-Sep-26

LAMA MENINGGAL

4 malam

JUMLAH KAMAR

1 kamar

TYPE KAMAR / BED

DULUXE KING BED

BIAYA PER MALAM (IDR)

1.500.000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

6.000.000 ✓

KETERANGAN

WITH BREAKFAST (NO SMOKING)

TIKET TRANSPORTASI

IDENTITAS YANG DIAMPIRKAN

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

KTP

JUMLAH PENUMPANG

1 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

1. HASRINI ROWAWI

JENIS KELAMIN Perempuan

2.

JENIS KELAMIN

3.

JENIS KELAMIN

4.

JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)

081918122333

(Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

PESAWAT

TGL KEBERANGKATAN (dd-mm-yy)

09-Sep-26

JAM : 09:35

RUTE KEBERANGKATAN

CGK KE BTH

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

1.500.000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

PESAWAT

TGL KEPULANGAN (dd-mm-yy)

13-Sep-26

JAM : 12:05

RUTE KEPULANGAN

BTH KE CGK

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

1.450.000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

2.950.000 5.000.000

KETERANGAN

MASKAPAI GARUDA

1

2

3

4

KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA

INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER

REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

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

Nama
Name

HASRINI ROWAWI

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

Yogyakarta, 05-02-1962

Jenis Kelamin
Sex

Perempuan

Kualifikasi
Qualification

Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation

25-02-2006

Perguruan Tinggi
University

Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran

Berlaku
Valid

Sampai dengan 05-02-2027



Jakarta, 17-12-2021
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

Prof. dr. Tanina Ikra M. Humed, Ph.D.

Dokumen ini telah diterbitkan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

PROVINSI JAWA BARAT KABUPATEN BANDUNG BARAT

NIK : 3217024502620007

Nama : HASRINI ROWAWI
Tempat/Tgl Lahir : YOGYAKARTA, 05-02-1962
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : O
Alamat : PARAHYANGAN RUMAH VILLA
KAV. A.62
RT/RW : 001/002
Kel/Desa : CIWARUGA
Kecamatan : PARONGPONG
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOSEN
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



BANDUNG BARAT
17-04-2018