PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI

PUSKESMAS KRAMAT JATI

Alamat : Jl. Kerja Bakti No.1, RT.2/RW.10, Kramat Jati, Kec. Kramat jati, Kota Jakarta Timur,
Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13510
website : https://puskesmas-kramatjati.com | email : puskesmas.kramatjati@gmail.com

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

Nomor Regristrasi: ……

I. IDENTITAS PEMOHON

Nama :……

NIK :……

Alamat : ……

Pekerjaan : ……

No Telp/Email : ……..……...

II. PERMOHONAN INFORMASI

Rincian informasi :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Cara Memperoleh Informasi* : ☐ Melihat/Membaca/Mendengarkan/Mencatat**
☐ Mendapatkan Salinan Informasi (Hardcopy/Softcopy) **

Cara Mendapatkan Informasi* : ☐ Mengambil Langsung
☐ Email

Jakarta, ……

Petugas Pelayanan Informasi

Pemohon Informasi

……..

……

Keterangan :

*Pilih salah satu dengan memberi tanda (**V**)

**Coret yang tidak perlu