



PEJABAT PENGELOLA INFORMASI DAN DOKUMENTASI

SUKU DINAS KESEHATAN

KOTA ADMINISTRASI JAKARTA PUSAT

Formulir Permohonan Informasi

Tujuan Informasi

- ☐

Bertujuan untuk Penelitian
- ☐

Bertujuan untuk Data Awal Penelitian
- ☐

Lain-lain

Identitas Pemohon

Kategori Permohonan

- ☐

Perorangan
- ☐

Lembaga/Organisasi

NIK

Nama

Alamat

Email

No Telpon

Pekerjaan

Data Permohonan

Rincian Informasi

Cara Memperoleh Informasi

- ☐

Melihat
- ☐

Membaca
- ☐

Mendengarkan
- ☐

Mencatat

Mendapatkan Salinan Informasi

- ☐

Softcopy
- ☐

Hardcopy

Cara mendapatkan Salinan Informasi

- ☐

Mengambil Langsung
- ☐

Faksimili
- ☐

Email