

FORMULIR
PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

Yang bertanda tangan dibawah ini, mengajukan permintaan informasi dari Soerojo Hospital :

Nama Pemohon Informasi

:

Nomor KTP (sesuai KTP)

:

Alamat Pemohon Informasi

:

Nomor Telepon

:

Email

:

Informasi Yang dibutuhkan

:

Alasan Permintaan

:

Nama Pengguna Informasi

:

Nomor KTP (sesuai KTP)

:

Alamat Pengguna Informasi

:

Nomor Telepon

:

Email

:

Alasan Penggunaan Informasi

:

Cara Memperoleh Informasi

:

1.Langsung; 2. Website 3.Email; 4. Fax; 5. Via Pos;

Format Bahan Informasi

:

1.Tercetak; 2. Terekam / File ;

Cara Mengirim Bahan Informasi

:

1.Langsung; 2. Pos; 3. Email;

Data dan informasi yang kami peroleh, kami gunakan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

....., 20....
Pemohon Informasi

.....