



PEMERINTAH PROVINSI KEPULAUAN BANGKA BELITUNG
dr, SAMSI JACOBALIS
UPTD RUMAH SAKIT JIWA DAERAH

Jalan Jenderal Sudirman Nomor : 345 Kelurahan Parit Padang
Telepon (0717) 92528 Faximile (0717) 92068, Sungailiat 33215

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran :

Nama :

.....

Alamat :

.....

.....

.....

Pekerjaan :

.....

Nomor Telepon/E-mail :

.....

Rincian Informasi yang dibutuhkan :

.....

(tambahkan kertas bila perlu)

.....

.....

.....

.....

Tujuan Penggunaan Informasi :

.....

.....

.....

Cara Memperoleh Informasi :

1. Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat
2. Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy)

Cara Mendapatkan Salinan Informasi:

1. Mengambil Langsung
2. Kurir
3. Pos
4. Faksimili
5. E-mai

Sungailiat, / /

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

(.....)

Nama dan Tanda Tangan

(.....)

Nama dan Tanda Tangan