



PEMERINTAH KABUPATEN SANGGAU
DINAS KESEHATAN

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH M. Th. DJAMAN

Jalan Jenderal Sudirman Sanggau (Kode Pos 78512)

Telpon (0564) 21070, Faksimile (0564) 22959

Laman www.rsud.sanggau.go.id, Pos-el rsudmthdjaman@mail.sanggau.go.id

TANDA TERIMA PERMOHONAN INFORMASI

Pada Hari.....Tanggal.....yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Jabatan :

Telah menerima permohonan informasi dari :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Telp/HP :

Sanggau,

.....

(.....)

Nomor Pendaftaran * :

Nama :

Alamat :

Nomor Telepon/Email :

Rincian Informasi yang dibutuhkan :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Cara Memperoleh Informasi** : ☐ Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat***
☐ Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy)***
☐ Mengambil Langsung
☐ Kurir
☐ Pos
☐ Faksimili
☐ Email

Sanggau,

Petugas Pelayanan Informasi

Permohonan Informasi

Penerima Permohonan Informasi

(.....)

(.....)

Keterangan :

* Diisi oleh Petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi publik

** Pilih salah satu dengan memberi tanda (v)

*** Coret yang tidak perlu