



**PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
SMAN 2 SAWAHLUNTO**



Jalan Anas Malik Talawi Telp : 0754-410237 Email: sman2_sawahlunto@yahoo.co.id Website: sman2_sawahlunto.sch.id Kode Pos :27444

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran (*diisi petugas*)*:

Nama : _____

No. Identitas / KTP : _____

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

Cara Mendapatkan Salinan Informasi:**

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| 1. Mengambil Langsung | <input type="checkbox"/> |
| 2. Kurir | <input type="checkbox"/> |
| 3. Pos | <input type="checkbox"/> |
| 4. Faksimili | <input type="checkbox"/> |
| 5. E-mail | <input type="checkbox"/> |

.....(tempat), (tanggal/bulan/tahun)

Petugas Pelayanan Informasi (Penerima Permohonan) **Pemohon Informasi**

(.....) (.....)

Nama dan Tanda Tangan Nama dan Tanda Tangan

Keterangan:

- * Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan Informasi Publik
- ** Pilih salah satu dengan memberi tanda (√)
- *** Coret yang tidak perlu