



PEMERINTAH KOTA MAGELANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TIDAR

Jalan Tidar No. 30 A Telepon (0293) 362260,362463 Fax. (0293) 368354
Website : rsud.magelangkota.go.id E-mail : rsudtidar@yahoo.co.id
MAGELANG
Kode Pos 56122

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Registrasi Permohonan Informasi * :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Informasi yang dibutuhkan :

(tambahkan kertas bila perlu) :

Tujuan Penggunaan Informasi :

Cara memperoleh informasi : 1. Melihat/Membaca/Mendengarkan/Mencatat***
2. Mendapat Salinan Informasi (hardcopy/softcopy)***

Cara Mendapatkan Salinan Informasi: 1. Mengambil Langsung
.....,20.....

Petugas Pelayanan Informasi
Penerima Permohonan

Pemohon Informasi

(.....)

(.....)

Keterangan

Diisi dengan tulisan tangan dan dilampiri dengan fotokopi e-KTP yang masih berlaku.

* Diisi Oleh Petugas

** Pilih salah satu dengan memberi tanda ceklis (v)

*** Coret yang tidak perlu