



**PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
SMA NEGERI 2 PADANG**



Jalan Musi No. 2 Padang Telp : 0751-7051507 Email: sman2_padang@yahoo.co.id Laman: sman2-pdg.sch.id Kode Pos :25115

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
2. Kurir
3. Pos
4. Faksimili
5. E-mail

.....(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



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
SMA NEGERI 2 PADANG



Jalan Musi No. 2 Padang Telp : 0751-7051507 Email: smn2_padang@yahoo.co.id Laman: smn2-pdg.sch.id Kode Pos :25115
