

|                                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <br><b>DISKOMINFO</b> | <b>DINAS KOMUNIKASI INFORMATIKA<br/>PERSANDIAN DAN STATISTIK<br/>KAB. KOLAKA TIMUR</b>                                               | No. Formulir: /Form 027-<br>SOP/DISKOMINFO/2025 |
|                                                                                                        |                                                                                                                                      | Tanggal :        /        2025                  |
|                                                                                                        | Jalan Kompleks Perkantoran Bupati, Lalingato, Kecamatan Tirawuta, Kabupaten<br>Kolaka Timur, Email : diskominfo@kolakatimurkab.go.id | Revisi : 00                                     |
|                                                                                                        | <b>PERMINTAAN/PENGHAPUSAN</b>                                                                                                        | <i>Informasi Publik</i>                         |

Nama :

Status kepegawaian : ☐ PNS / PPPK (Coret salah satu)  
☐ CPNS : - Berlaku s.d. :    /    /

NIP/NIK :

Unit kerja :

Alamat kantor :

Nomor telepon :  internal :

Nomor HP :

Keterangan :  Permohonan alamat email menggunakan domain  
@kolakatimurkab.go.id

Nama akun :

Jenis layanan : ☒ Layanan Email ☐  
☐ Aplikasi SMK I ☐ Lainnya.....

Sub layanan : ☒ Permintaan Akses ☐ Penghapusan Akses  
☐ Lainnya.....

Dengan menandatangani formulir isian ini, berarti Saya telah memahami dan akan mematuhi Keputusan Dinas Komunikasi Informatika Persandian dan Statistik Kabupaten Kolaka Timur tentang Kebijakan dan Standar Penggunaan Hak akses di Lingkungan Dinas Komunikasi Informatika Persandian dan Statistik Kabupaten Kolaka Timur.

Mengetahui,

Tirawuta,        /        / 2025  
Pemohon,

NIP : \_\_\_\_\_