

PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR DINAS KESEHATAN

UNIT PELAKSANA TEKNIS RUMAH SAKIT PARU MANGUHARJO PROVINSI JAWA TIMUR

Jalan Yos Sudarso No. 108-112 - Telp. (0351) 462427 Fax. (0351) 464916

MADIUN

BERITA ACARA SERAH TERIMA INFORMASI

Pada h	ari ini,	tan	ıggal	bulan	tahun	, telah
dilakuk	an serah ter			_		
		g terlibat dalam serah				
1.	Nama	na : Ayunda Bilqish Alfiatussyifa, S.Tr.I.Kom.				
	Jabatan	n : Pranata Hubungan Masyarakat Ahli Pertama/Petugas PPID				
	Instansi	: Rumah Sakit Paru	Manguharj	o Provinsi J	awa Timur	
	Selanjutnya disebut PIHAK PERTAMA sebagai pemilik informasi/data atau petugas yang menyerahkan					
	informasi.					
2.	Nama	·				
	Alamat	:				
	No. KTP	:				
	No. Telp	:				
	Selanjutnya disebut PIHAK KEDUA sebagai pemohon informasi/data.					
Dengar	ketentuan	sebagai berikut :				
1.	PIHAK PERTAMA menyerahkan kepada PIHAK KEDUA data sebagaimana rincian diatas sesuai dengan					
	permohonan dari PIHAK KEDUA.					
2.		XEDUA menerima ir unakan/memanfaatkan				a tanggungjawab dan berjanji untuk
	Y	PIHAK PERTAM/ 'ang Menyerahka				PIHAK KEDUA Yang Menerima,

.....

.....