



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

.....(tempat),	 (tanggal/bulan/tahun)
Petugas Pelayanan Informasi	Pemohon Informasi
(Penerima Permohonan)	

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