



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
CABANG DINAS WILAYAH VI
SMA NEGERI 1 BONJOL
AKREDITASI "A"



Website : www.sman1bonjol.sch.id
Email : smansatubonjol@gmail.com
Koto Kaciak Kumpulan Kecamatan Bonjol Kabupaten Pasaman

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI	
Nomor Pendaftaran :	
Nama	:
No. Identitas / KTP	:
Alamat	:
Pekerjaan	:
Nomor Telepon/E-mail	:
Rincian Informasi yang dibutuhkan	:
Tujuan Penggunaan Informasi :	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Cara Memperoleh Informasi**	
1. <input type="checkbox"/> Melihat / Membaca / Mendengarkan / Mencatat	
2. <input type="checkbox"/> Menadapatkan Salinan Informasi (Hard Copy / Softcopy)	
Cara Mendapatkan Salinan Informasi**	
1. <input type="checkbox"/> Mengambil Langsung	
2. <input type="checkbox"/> Kurir	
3. <input type="checkbox"/> Email	

..... (...../...../.....)

**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

