

FORMULIR TANDA TERIMA PERMOHONAN INFORMASI

Telah terima dari pemohon/pengguna informasi publik:

Nomor Register :

Permintaan informasi tentang :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nama pemohon/pengguna informasi :

Alamat :

.....

.....

Nomor telepon/Handphone :

.....

Penerima,

Semarang,.....
Petugas PPID RSUP Dr. Kariadi

(.....)

(.....)