



PEMERINTAH KABUPATEN PURBALINGGA
DINAS KESEHATAN
UPTD RSUD PANTI NUGROHO

JL. Soekarno-Hatta Km. 02, Telp. (0281) 891434, IGD 8901558, FAX: 894064
P U R B A L I N G G A 53371

Email : rsudpantinugroho@purbalinggakab.go.id , website: rspantinugroho.purbalinggakab.go.id

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran :

Nama	:	
Alamat	:	
Pekerjaan	:	
Nomor telepon/Email	:	
Rincian Informasi yang dibutuhkan (tambahkan kertas bila perlu)	:	
Tujuan Penggunaan Informasi	:	
Cara memperoleh informasi	:	☐ Melihat/membaca/menndengar/mencatat ☐ Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy)
Cara Mendapatkan Salinan Informasi	:	☐ Mengambil langsung ☐ Kurir ☐ Pos ☐ Faksimilli ☐ E-mail

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Purbalingga, 2025
Pemohon Informasi

(.....)
Nama dan Tanda Tangan