



PEMERINTAH KOTA BEKASI
BADAN KEPEGAWAIAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN DAERAH

Jl. Jend. Ahmad Yani No.1-Telp : (021) 8885 2320 Fax: (021) 88852320
BEKASI

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran :

Yang bertanda tangan dibawah ini, mengajukan permintaan Informasi :

Nama Pemohon Informasi :
Nomor KTP (sesuai KTP) :
Alamat Pemohon Informasi :
NomorTelepon/E-mail :
Informasi yang dibutuhkan :
Alasan Permintaan :

Nama Pengguna Informasi :
Nomor KTP (sesuai KTP) :
Alamat Pemohon Informasi :
NomorTelepon/E-mail :
Informasi yang dibutuhkan :
Alasan Penggunaan Informasi :

Cara Memperoleh Informasi :**

- ☐ Melihat/membaca/mendengarkan/Mencatat***
☐ Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy)***

Cara Mendapatkan Salinan Informasi :**

- ☐ Mengambil Langsung
☐ Kurir
☐ Pos
☐ Faksimili
☐ E-mail

Bekasi,

Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)

Pemohon Informasi

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

(.....)
Nama dan Tanda Tangan