



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,

e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

Form II Form Register Permohonan Informasi Publik

REGISTER PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

No	Tanggal	Nama	Alamat	Nomor Kontak	Pekerjaan	No. Pendaftaran Permohonan Informasi	Informasi yang Diminta	Tujuan Penggunaan Informasi

Keterangan :

No	: Diisi tentang nomor registrasi keberatan
Tanggal	: Diisi tentang tanggal keberatan diterima
Nama	: Diisi dengan Nama Pemohon Informasi Publik yang mengajukan keberatan dan/atau kuasanya
Alamat	: Diisi tentang alamat lengkap dan jelas Pemohon Informasi
Nomor Kontak	: Diisi tentang nomor kontak (nomor telepon/faksimili/telepon seluler/email Pemohon Informasi Publik)
Pekerjaan	: Diisi tentang Pekerjaan Pemohon Informasi Publik
No. Pendaftaran Permohonan Informasi	: Diisi tentang nomor pendaftaran pada formulir permohonan informasi. Dalam hal keberatan karena alasan informasi yang tidak diumumkan secara berkala, maka kolom ini tidak perlu diisi
Informasi yang Diminta	: Diisi dengan informasi yang diminta
Tujuan Penggunaan Informasi	: Diisi tentang tujuan/alasan permohonan dan penggunaan informasi