

II. FORM REGISTER PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

REGISTER PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK
DINAS KESEHATAN
BULAN OKTOBER 2022

No	Tanggal	Nama	No. Identitas Diri	Alamat	Nomor Kontak	Informasi yang diminta	Tujuan Penggunaan Informasi	Email	Bentuk Informasi		Jenis Permohonan		Keputusan	Ket
									Soft copy	Hardcopy	Melihat/mengetahui	Meminta salinan		
1	24 Oktober 2022	Roky Firdaus	130105- XXXXXXXXXX	Sago	081372295083	Data TB pada Lansia Tahun 2021	Penelitian		V	V	V	V	Informasi diperoleh	

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN RESISIR SELATAN


dr. H. SYAHRIZAL ANTONI, SY.MPH
NIP. 19701104 200012 1 001

