

FORM REGISTER PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

REGISTER PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK
DINAS KESEHATAN
BULAN April 2024

NO	Tanggal	Nama	No. Induk Mahasiswa	Alamat	Nomor Kontak	Informasi yang Diminta	Tujuan Penggunaan Informasi	Bentuk Informasi		Jenis Permohonan		Keputusan	Ket
								Softcopy	Hardcopy	Melihat/ Mengetahui	Meminta Salinan		
1													
2	N	I	H	I	L								
3													

Painan, 30 April 2024
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Pesisir Selatan

Agustina Rahmadani, S.ST, M.M
NIP. 197908102003122006