

FORM REGISTER PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK

REGISTER PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK
DINAS KESEHATAN
BULAN SEPTEMBER 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/ Mengetah	Meminta Salinan		
1	27 September 2024	Leiliana Irdhania	23152011017	Padang	081270358735	Data BBLR Puskesmas BBB	Skripsi	√	√	√	√	Informasi diperoleh	

Painan, 30 September 2024

**Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Pesisir Selatan**



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