



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TENGAH
DINAS KESEHATAN

Jln. Yos Sudarso No. 09 Telp. (0536) 4270391 Fax. 4270391
e-mail : dinkes@kalteng.go.id
PALANGKA RAYA 73112

NO : /PPID/DINKES/ /2023

TANDA BUKTI
PENERIMAAN PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

Telah terima dari pemohon/pengguna informasi publik :

Permintaan Informasi :
.....
.....
.....

Cara Memperoleh Informasi : ☐ Langsung ☐ Website ☐ Email ☐ Fax
Format Bahan Informasi : ☐ Tercetak ☐ Terekam
Cara Mengirim Bahan Informasi : ☐ Langsung ☐ Via Pos ☐ Email

Palangka Raya,

Yang Menyerahkan

Yang Menerima

Pemohon Informasi

Petugas Informasi

.....
Nama Jelas & Tanda Tangan

.....
Nama Jelas & Tanda Tangan



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TENGAH
DINAS KESEHATAN

Jln. Yos Sudarso No. 09 Telp. (0536) 4270391 Fax. 4270391
e-mail : dinkes@kalteng.go.id
PALANGKA RAYA 73112

NO : /PPID/DINKES/ /2023

TANDA BUKTI
PENYERAHAN INFORMASI PUBLIK

Telah terima dari Pejabat Pengelola Informasi dan Dokumentasi Pembantu Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Tengah Berupa Informasi :

Nomor Permintaan Informasi Publik : Tanggal :
Informasi Publik :
Jenis Informasi :
Ringkasan Informasi :

Nama Pemohon Informasi :
Alamat :
Format Bahan Informasi : ☐ Tercetak ☐ Terekam
Cara Mengirim Bahan Informasi : ☐ Langsung ☐ Via Pos ☐ Email

Palangka Raya,

Yang Menyerahkan

Yang Menerima

Pemohon Informasi

.....
Nama Jelas & Tanda Tangan

.....
Nama Jelas & Tanda Tangan