



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS NEGERI MALANG (UM)

Jalan Semarang 5, Malang 65145

Telepon: 0341-551312

Laman; www.um.ac.id

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

No. Pendaftaran (diisi petugas)*:.....

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor Telepon/E-mail :

Nomor Kartu Identitas :

(KTP/SIM/KTM/Paspor)

Rincian Informasi yang dibutuhkan:

.....

.....

.....

Tujuan Penggunaan Informasi :

.....

.....

.....

Cara memperoleh informasi: : 1. Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat***

2. Mendapat salinan informasi

(hardcopy/softcopy)***

Cara Mendapatkan Salinan Informasi** : 1. Mengambil langsung

2. Kurir

3. Pos

4. Faksimili

5. E-mail

Petugas Pelayanan Informasi

Penerima Permohonan

Malang,

Pemohon Informasi

(.....)

Nama dan tanda tangan

(.....)

Nama dan tanda tangan

Keterangan:

•Diisi oleh petugas berdasarkan nomor registrasi permohonan informasi publik

**Pilih salah satu dengan memberi tanda (v)

***Coret yang tidak perlu