FORMULIR 2
REGISTER PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK

LOKA PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN LOKA POM DI KABUPATEN REJANG LEBONG

Email: loka_rejang lebong@pom.go.id

REGISTER PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK
Loka POM di Kaubpaten Rejang Lebong 2024 Semester 1 (Januari-Juni)

No	Tgl	Nama	Alamat	Nomor Kontak	Peker-jaan	Infor- masi yang Diminta	Tujuan Penggu-naan Informa-si	Status Informasi			Bentuk Informasi Yang Dikuasai		Jenis Permintaan		Keputu- san	Alasan Penola- kan	Hari dan Tanggal		Biaya dan Cara Pembayaran	
								Dibawah Penguasaan		Belum Didoku-mentasikan	*Softcopy*	*Hardcopy*	Melihat/ Mengetahui	Meminta Salinan			Pemberi-tahuan Tertulis	Alasan Penola-kan	Biaya	Cara Pemba-yaran
								Ya	Tidak											
1	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL	NIHIL

Mengetahui,
Kepala Loka POM di Kabupaten Rejang Lebong

Pupa Feshirawan Putra, S.Farm., Apt
NIP. 198402242009121004

Rejang Lebong, 30 Juni 2024

Novi Hari Trianti, S.Farm., Apt
NIP. 198511202010012016

LOKA PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN LOKA POM DI KABUPATEN REJANG LEBONG

Email: loka_rejang lebong@pom.go.id

REGISTER PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK
Loka POM di Kaubpaten Rejang Lebong 2024 Semester 1 (Januari-Juni)