FORMULIR 8

LEMBAR PENGUJIAN KONSEKUENSI

|  |  |
| --- | --- |
|  | **${kop\_nama}**  ${kop\_alamat}  Telepon/Fax. ${kop\_telp} / ${kop\_faq}  Email : [${kop\_email}](mailto:ppid@pom.go.id) |

LEMBAR PENGUJIAN KONSEKUENSI

NOMOR ${nomor} TAHUN ${tahun}

Pada hari ini, ${hari} tanggal ${tgl1} bulan ${tgl2} tahun ${tgl3} bertempat di ${tempat} telah dilakukan Penguajian Konsekuensi terhadap Informasi Publik sebagaimana disebutkan pada tabel di bawah ini:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Informasi (berisi informasi tertentu yang akan dikecualikan) | Dasar Hukum Pengecualian Informasi | Konsekuensi/Pertimbangan Bagi Publik  (berisi uraian konsekuensi/pertimbangannya) | | Jangka Waktu Pengecualianan (disebutkan jangka waktunya) |
| Dibuka | Ditutup |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Bahwa Pengujian Konsekuensi sebagaimana disebut pada tabel di atas dilakukan oleh:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama | Jabatan | Unit Kerja | Tanda Tangan |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Demikian Pengujian Konsekuensi ini dilakukan secara seksama dan penuh ketelitian.

Menyetujui,

Atasan PPID/Pimpinan Badan Publik

( **${atasan}** )