FORMULIR 9

LEMBAR PENGUJIAN KONSEKUENSI ATAS PENGUBAHAN KLASIFIKASI INFORMASI YANG DIKECUALIKAN

|  |  |
| --- | --- |
|  | **${kop\_nama}**  ${kop\_alamat}  Telepon / Fax. ${kop\_telp} / ${kop\_faq}  Email : ${kop\_email} |

LEMBAR PENGUJIAN KONSEKUENSI

ATAS PENGUBAHAN KLASIFIKASI INFORMASI YANG DIKECUALIKAN

NOMOR ${nomor} TAHUN ${tahun}

Pada hari ini, ${hari} tanggal ${tgl1} bulan ${tgl2} tahun ${tgl3} bertempat di ${tempat} telah dilakukan Pengubahan Klasifikasi terhadap Informasi yang Dikecualikan sebagaimana disebutkan pada tabel di bawah ini:

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

Bahwa Pengujian Konsekuensi atas pengubahan Klasifikasi Informasi yang Dikecualikan sebagaimana disebut pada tabel di atas dilakukan oleh:

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

Demikian Pengujian Konsekuensi atas pengubahan Klasifikasi Informasi yang Dikecualikan ini dilakukan secara seksama dan penuh ketelitian.

Menyetujui,

Atasan PPID/Pimpinan Badan Publik

( **${atasan}** )