**FORM PEMINJAMAN ARSIP INAKTIF**

**(INSTANSI)**

**DATA PEMOHON**

|  |  |
| --- | --- |
| Nama/NIP | ${nama} |
| Email | ${email} |
| No. Telp | ${no\_telp} |
| Keperluan | ${keperluan} |

|  |  |
| --- | --- |
| Data Arsip | ${arsip} |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jabatan** | **Nama** | **Tanda Tangan** |
| Petugas Arsip  (Arsiparis) |  |  |
| Pemohon |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tanggal Pinjam | ${tanggal\_pinjam} |
| Tanggal Kembali | ${tanggal\_kembali} |

|  |
| --- |
| **Pernyataan Peminjaman Arsip** |
| Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah benar merupakan peminjam yang mengajukan permintaan peminjaman arsip untuk keperluan yang sesuai. Apabila ternyata informasi yang saya berikan pada formulir ini tidak sesuai dengan data yang sebenarnya maka saya bersedia bertanggung jawab sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku. |