

Formulir Permohonan Informasi

Isi Form berikut merupakan Hak anda memperoleh Informasi Publik sesuai UU No 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik

Nomer Registrasi

0408/PPID-Jateng/VI/2024

Nama Depan

TEGAR

Nama Belakang

ARSYADANI

Email

tegararsya0117@gmail.com

No. HP

081353677822

Alamat

Desa Curug Rt 03 Rw 02 Kecamatan Tegowanu Kabupaten Grobogan

Kota

KABUPATEN GROBOGAN

Provinsi

JAWA TENGAH

Kode Pos

58165

Negara

Indonesia

Pekerjaan

Mahasiswa/Pelajar

Nik

3315182709010001

Upload Indentitas Anda

WhatsApp Image 2024-01-24 at 10.59.55_9adbd651.jpg

OPD yang dituju

TESTING DEV

Informasi yang Dibutuhkan

Data kesehatan mental pada remaja dan dewasa tahun 2019-2023 di Kota Semarang beserta nama Desa dan Kecamatan.

Alasan Pengguna Informasi

Sebagai Penelitian saya

Cara Mendapatkan Informasi

Mendapatkan Salinan Informasi Softcopy

Cara Mendapatkan Salinan

Email