

## 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