



**Family**  
Rumah Sakit Ibu dan Anak

Jl. Pluit Mas I Blok A. No. 2A – 5A  
Telp. : ( 021 ) 669 5066, 669 4990 ( Hunting )  
Fax. : ( 021 ) 661 5563  
Jakarta Utara - 14450

---

## **PERMINTAAN PENAMBAHAN SOFTWARE DI UNIT KOMPUTER**

Yang bertanda – tangan dibawah ini :

Nama Pegawai : .....  
NIP : .....  
Bagian : .....  
Jabatan : .....  
Lokasi / Ruangan : .....

Selanjutnya disebut sebagai **Pihak Pengguna**, dengan ini menyatakan atas permintaan sendiri ingin agar program di bawah ini :

.....( Licensed / Non – Licensed / Freeware )  
.....( Licensed / Non – Licensed / Freeware )  
.....( Licensed / Non – Licensed / Freeware )  
.....( Licensed / Non – Licensed / Freeware )  
.....( Licensed / Non – Licensed / Freeware )  
.....( Licensed / Non – Licensed / Freeware )

di instal pada unit komputer :

.....

Yang digunakan untuk menyelesaikan pekerjaan – pekerjaan di Rumah Sakit Ibu Dan Anak Family.

IT akan membantu untuk melakukan instalasi program yang diminta oleh **Pihak Pengguna**, dengan persetujuan Direktur.

Jakarta,. .....

Pihak Pengguna,

Mengetahui,

Menyetujui / Tidak Menyetujui,

( \_\_\_\_\_ )

*Nama dan tanda tangan*

( \_\_\_\_\_ )

*Atasan Langsung*

( \_\_\_\_\_ )

*Direktur*