



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI**
LEMBAGA LAYANAN PENDIDIKAN TINGGI WILAYAH IV
Alamat Jalan Khp Hasan Mustopa Nomor 38 Kota Bandung 40124
Telepon (022) 7275630
Laman <https://lldikti4.id/>

FORMULIR PERMOHONAN INFORMASI

Nama* :
Alamat :
Nomor WA/E-mail :
Pekerjaan/Profesi :
Rincian Informasi
yang dibutuhkan :

Tujuan Penggunaan
Informasi :

Cara Memperoleh Informasi * : ☐ Melihat/membaca/mendengarkan/mencatat
☐ Mendapatkan salinan informasi (hardcopy/softcopy)
Cara Mendapatkan Salinan Informasi** : ☐ Mengambil Langsung
☐ Pos
☐ Posel

Menerangkan bahwa : 1. Pemohon bersedia untuk menggunakan informasi sesuai dengan tujuan permohonan informasi.
2. Pemohon bersedia untuk tidak memindahtangankan data ASLI yang diberikan oleh LLDikti Wilayah IV kepada pihak mana pun.
3. Pemohon siap menerima sanksi apabila menyalahgunakan tujuan permohonan informasi.
4. Pemohon bersedia menandatangani pernyataan ini di atas materai Rp10.000,- dan bersedia menerima segala konsekuensi hukum apabila melanggar butir-butir perjanjian di atas.

Bandung,

**Petugas Pelayanan Informasi
(Penerima Permohonan)**

Pemohon Informasi

Materai 10.000

(.....)

(.....)

Keterangan:

* Disesuaikan dengan fotokopi KTP yang dilampirkan

** Pilih salah satu dengan memberi tanda (✓)

*** Coret yang tidak perlu