**REKAPITULASI PENOLAKAN PERMINTAAN INFORMASI PUBLIK PADA PPID PELAKSANA KOTA SAMARINDA**

**PERIODE 2024 / 2025**

**PUSKESMAS BANTUAS**

| No | Tanggal | Nama Pemohon | Kelurahan/Bagian Tujuan Permohonan | Pekerjaan | Informasi yang Diminta | Tujuan Penggunaan Informasi (Penelitian, Skripsi/ Tesis/ Disertasi, Pengawasan Publik, dll) | Keputusan | | Alasan Penolakan Apabila Ditolak |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Diterima | Ditolak | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**Tidak Ada Permohonan Informasi**

Samarinda, …….. 2025

PPID Pelaksana Puskesmas Bantuas

( Supangat)

NIP.