



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS BENGKULU

Jalan W.R. Supratman, Kandang Limun, Bengkulu 38371A  
Telepon : (0736) 21170, 21884 Faksimile : (0736) 22105.  
Laman: www.unib.ac.id e-mail: rektorat@unib.ac.id

**FORMULIR KEBERATAN ATAS PERMOHONAN INFORMASI**

Nomor Pendaftaran (*diisi petugas*)\*: .....

**A. INFORMASI PENGAJU KEBERATAN**

Nomor Pendaftaran Permohonan Informasi .....

Tujuan Penggunaan Informasi .....

**Identitas Pemohon**

Nama : .....

Alamat : .....

No. Identitas : .....

No. Telepon : ..... *Email*.....

Pekerjaan : .....

**Identitas Kuasa Pemohon\*\***

Nama : .....

Alamat : .....

No. Identitas : .....

No. Telepon : ..... *Email*.....

**B. ALASAN KEBERATAN\*\*\***

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> a. Permohonan Informasi ditolak                                   | <input type="checkbox"/> e. Permohonan informasi tidak terpenuhi                        |
| <input type="checkbox"/> b. Informasi berkala tidak disediakan                             | <input type="checkbox"/> f. Biaya yang dikenakan tidak wajar                            |
| <input type="checkbox"/> c. Permintaan informasi tidak ditanggapi                          | <input type="checkbox"/> g. Informasi disampaikan melebihi jangka waktu yang ditentukan |
| <input type="checkbox"/> d. Permintaan informasi ditanggapi tidak sebagaimana yang diminta |   |

**C. KASUS POSISI (tambahkan kertas bila perlu)**

.....  
.....

**D. HARI/TANGGAL TANGGAPAN ATAS KEBERATAN AKAN DIBERIKAN (*diisi oleh petugas*)\*\*\*\*:**

Tanggal ..... Bulan ..... Tahun .....

Demikian keberatan ini saya sampaikan, atas perhatian dan tanggapannya, saya ucapkan terimakasih.

**Bengkulu, .....**(tanggal), (bulan), (tahun)\*\*\*\*\*

Mengetahui  
Petugas Informasi,

Pengaju Keberatan,

(.....)

(.....)

**Keterangan :**

\*Nomor register pengajuan keberatan diisi berdasarkan buku register pengajuan keberatan  
\*\*Identitas kuasa pemohon diisi jika ada kuasa pemohonnya dan melampirkan Surat Kuasa  
\*\*\*Sesuai dengan Pasal 35 UU KIP, dipilih oleh pengaju keberatan sesuai dengan alasan keberatan yang diajukan (*beri tanda ceklis √ pada jawaban yang sesuai*)  
\*\*\*\*Diisi sesuai dengan ketentuan jangka waktu dalam UU KIP  
\*\*\*\*\*Tanggal diisi dengan tanggal diterimanya pengajuan keberatan yaitu sejak keberatan dinyatakan lengkap sesuai dengan buku register