



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA
Jl. Kutoarjo No. 6 Panjer Kebumen Telp/Fax: 0287-383349
Email: kominfo@kebumenkab.go.id

FORMULIR PERMOHONAN PEMBUATAN SUB DOMAIN

- 1. Isilah semua data berikut di bawah ini dengan menggunakan huruf kapital. .
- 2. Setelah diisi, formulir diserahkan kepetugas pelayanan Dinas Kominfo Kebumen,

***Lampirkan Surat Permohonan Pengajuan Sub Domain, Surat Penunjukan Personel Pengelola Sub Domain serta Surat Pernyataan Kesanggupan Personel Yang Ditunjuk**

DATA INSTANSI PEMOHON	
Nama Instansi	:
Alamat	:
No. Telepon	:
Email	:

DATA PERSONEL PENGELOLA SUB DOMAIN	
Penanggung Jawab Teknis Sub Domain	
Nama	:
NIP	:
Jabatan	:
Instansi	:
Alamat Rumah	:
Email	:
No. Telp / HP	:

DATA SUB DOMAIN	
Nama sub domain	: (3-12 karakter) ex: https://namainstansi.kebumenkab.go.id
Deskripsi singkat aplikasi/website/SI	: 1. Deskripsikan rancangan Sistem Informasi yang akan dibuat 2. Database apa yang akan dimuat serta integrasinya dalam system informasi yang akan dibuat 3. Framework apa yang akan digunakan

PERSETUJUAN
Dengan ini saya menyatakan bahwa data di atas adalah benar. Saya telah membaca dan setuju untuk mematuhi semua aturan yang ditentukan oleh Dinas Komunikasi dan Informatika Kebumen.

Pemohon,

Nama Lengkap
NIP.....



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA
Jl. Kutoarjo No. 6 Panjer Kebumen Telp/Fax: 0287-383349
Email: kominfo@kebumenkab.go.id

DIISI OLEH ADMINISTRATOR DOMAIN	
Diterima tanggal :	Administrator
Diproses tanggal :	
Berlaku sampai :	
NIP. _____	

SURAT PENUNJUKAN PERSONEL

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
NIP :
Jabatan :
Instansi :
Alamat Rumah :
No. Hp/Telp :

Dengan ini menunjuk saudara :

Nama :
NIP :
Jabatan :
Instansi :
Alamat Rumah :
No. HP/Telp :

Sebagai pengelola dan penanggung jawab sub domain
(nama subdomain) yang akan dibuat.

Demikian surat penunjukkan ini dibuat untuk dapat dilaksanakan sebagai mana mestinya.

Kebumen,

Pemohon,

Nama Lengkap

NIP.....

SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

NIP :

Jabatan :

Instansi :

Alamat Rumah :

No. HP/Telp :

Menyatakan bahwa yang bersangkutan bersedia sebagai pengelola sub-domain yang akan dibuat.

Demikian Surat pernyataan ini dibuat dengan penuh tanggung jawab dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kebumen,

Pemohon,

Nama Lengkap

NIP.....



FORM PERMINTAAN AKSES
No. FR/022/DISKOMINFO/2019.R0

No. Permintaan:

Diisi Oleh Pemohon

Tanggal Permohonan :

Nama Pemohon :

Bagian :

**Deskripsi
Permohonan :**

Diisi Oleh Pengelola Akses

Jenis Permohonan :	Permintaan Akses
	Penghapusan Akses

Jenis Akses :	Akses Logical
	Akses Fisik

Keterangan Akses :

PIC Tindak Lanjut :

Status Permohonan :	Closed
	Not Closed

**Tanggal Penyelesaian
Permohonan :**

Pemohon

Atasan Pemohon

Pengelola Akses