|  |  |
| --- | --- |
| Description: LOGO 50 KOTA | **PEMERINTAH KABUPATEN LIMA PULUH KOTA****DINAS/BADAN…….**Jalan ………….Kelurahan …… Kota ……………..Website……….. | Email……………………….. | Telepon……………………. |

**REKAPITULASI PENDAFTARAN LAYANAN EMAIL RESMI ASN**

Nomor :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Pemohon** | **NIP Pemohon** | **Alamat Email @limapuluhkotakab.go.id yang Diajukan** | **Email Alternatif Yang Dimiliki** | **Nomor HP** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Kota, tanggal - bulan - tahun

 **KEPALA DINAS/BADAN…….**

 **NAMA KEPALA DINAS/BADAN………**

 NIP

**FORMULIR PENDAFTARAN LAYANAN EMAIL RESMI ASN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nama | : |
| 2. | NIP | : |
| 3. | Instansi | : |
| 4. | Alamat Email yang Diajukan @limapuluhkotakab.go.id | : |
| 5. | Email Alternatif (Gmail/Yahoo/dll) | : |
| 6. | Nomor HP | : |

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyampaikan data dengan sebenar-benarnya dan menyetujui Persyaratan/Perjanjian Layanan Email Resmi Pemerintah Kabupaten Lima Puluh Kota serta bertanggung jawab mutlak terhadap penggunaan email resmi yang diberikan.

|  |
| --- |
| Tempat, tanggal-bulan-tahun |
| **Pemohon** |
|  |
| Nama Pemohon |
| NIP |