PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SELAYAR

**SEKRETARIAT DAERAH KABUPATEN**

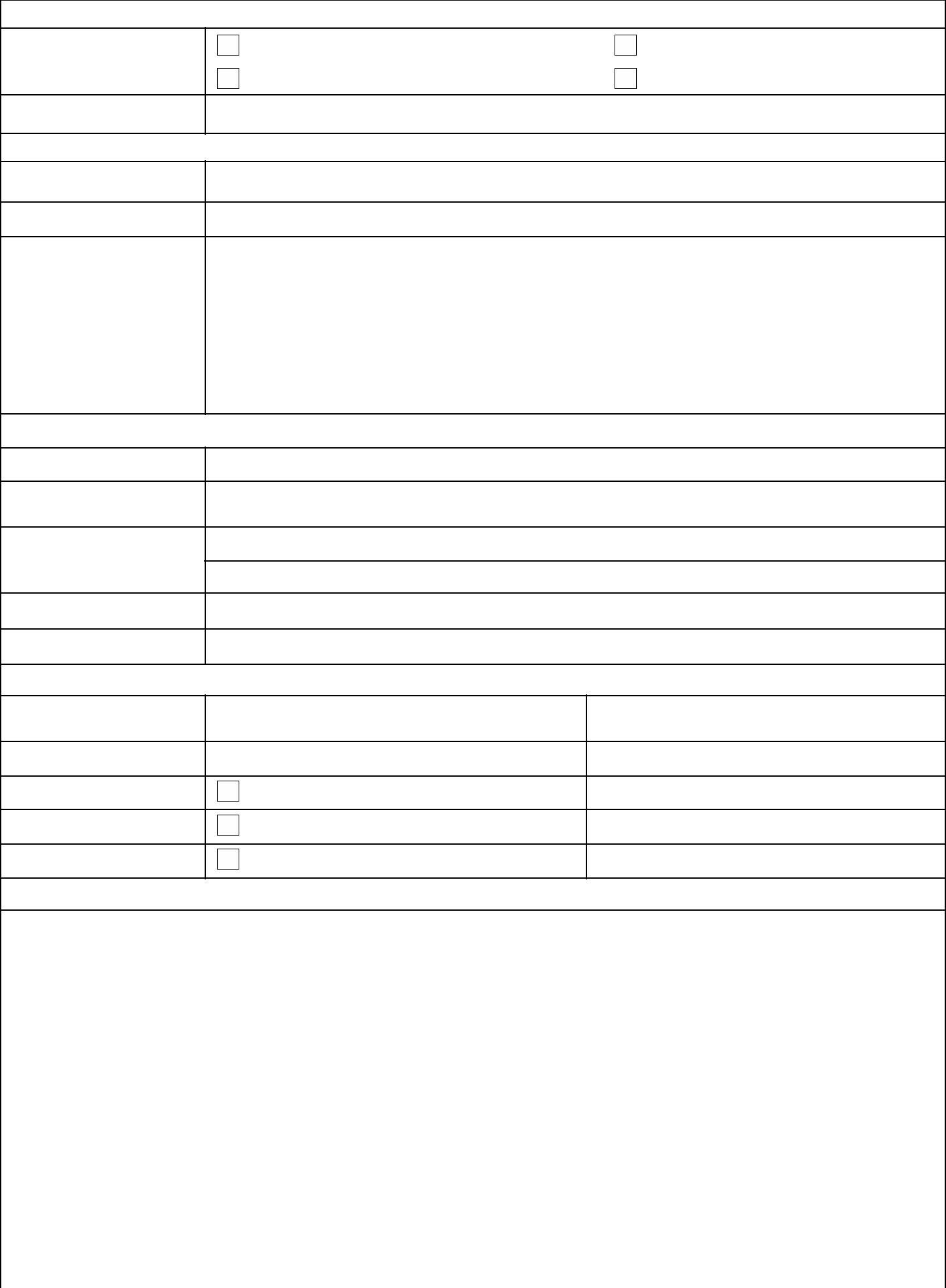
**BAG. KOMUNIKASI INFORMATIKA, STATISTIK DAN PERSANDIAN**

Jalan Jend. Ahmad Yani No. 1 Benteng (0414) 22333; Fax. (0414) 21463



**FORMULIR PERMOHONAN SUB DOMAIN: kepulauanselayarkab.go.id**

1. Isilah semua data berikut di bawah ini dengan menggunakan huruf balok.
   1. Setelah diisi, formulir diserahkan Administrator Portal Pemerintah Kabupaten pada Subbag Pengelolaan Data Elektronik (PDE), Sekretariat Daerah Kabupaten Kepulauan Selayar untuk diproses lebih lanjut.



**DATA SUB DOMAIN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jenis Domain | Unit Kerja/SKPD | Desa |  |
| UPTD | Lainnya ( ) |  |
|  |  |

Instansi

**PENANGGUNG JAWAB ADMINISTRATIF**

Nama

Jabatan

NIP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Alamat | Kantor : |  |
|  |  |  |
|  | Rumah: |  |
|  |  |  |
| Nomor Telepon | Kantor : | Handphone: |
|  |  |  |
| Email | …..............................@kepulauanselayarkab.go.id | |

**PENANGGUNG JAWAB TEKNIS**

Nama

NIP

Kantor :

Alamat

Rumah:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nomor Telepon | Kantor : | Handphone: |

Email

**NAMA SUB DOMAIN YANG DIMINTA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sub Domain | …............. | kepulauanselayarkab.go.id | | Jumlah minimum 2 karakter dan | |  |
| maksimum 12 karakter | |  |
|  |  |  | |  |
| Alamat Sub Domain |  |  | |  | |  |
|  | Alamat IP: | |  | |  | | |  |
|  | Redirect : | |  | |  | | |  |
|  | Mirroring : | |  | |  | | |  |
| **PERSETUJUAN** |  |  | |  | |  |

Dengan ini saya menyatakan bahwa data di atas adalah benar. Saya bertindak atas nama institusi yang saya wakili dan saya setuju untuk mematuhi semua aturan yang ditentukan dan berlaku di Pemerintah Kabupaten Kepulauan Selayar.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | Penanggung Jawab Teknis | |
| SKPD | | |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| NIP. |  |  | NIP. | |
| **DIISI OLEH ADMINISTRATOR KOMINFO-SP** | | |  |  |
| Terima Tanggal: |  | Diproses tanggal: |  | Aktivasi tanggal: |
|  |  |  |  |  |
| Disetujui : |  |  | Tanda tangan: | |
|  |  |  |  |  |