

No. Dokumen	:	UPA/TIK/FO-001
No. Revisi	:	01
Tanggal Berlaku	:	

**FORM PERMINTAAN LAYANAN  
UNIT PENUNJANG AKADEMIK (UPA)  
TEKNOLOGI INFORMASI DAN KOMUNIKASI (TIK)**

No:	Tanggal:
Dilaporkan Oleh:	Unit Kerja:
Diminta Oleh:	Ruangan/Lokasi
Deskripsi:	
Nomor Kontak Pelapor:	

Madiun, 2023  
Kepala/Ketua Unit Kerja,

(.....)  
NIP/NIPPPK/NIDN.

**INSTRUKSI PELAKSANAAN LAYANAN**

*diisi oleh UPA TIK*

Prioritas*	Darurat - Tinggi - Sedang - Biasa
Klasifikasi Kerusakan*	Personal - Ruangan - Gedung - Akses Sistem - Ruang Terbuka
Diteruskan Kepada*	Pokja Sistem Informasi - Pokja JarkomInfra - Pokja Layanan Informasi
Ditunjukkan Kepada*	<input type="checkbox"/> Admin Akun email <input type="checkbox"/> Support <input type="checkbox"/> Admin UPA TI <input type="checkbox"/> Helpdesk <input type="checkbox"/> Teknisi Jaringan <input type="checkbox"/> Dokumentasi <input type="checkbox"/> Teknisi Server <input type="checkbox"/> Publikasi <input type="checkbox"/> Teknisi Maintenance
Instruksi Penting	

*\*pilih salah satu*

Madiun, 2023  
Ketua Pokja

(.....)  
NIP.



**FORM PERMOHONAN  
PERMINTAAN PASSWORD FINGERPRINT PNM**

No.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini dengan data sebagai berikut :

Nama Lengkap :

Jabatan / Posisi :

No HP / WA :

Mengajukan permohonan untuk mendapatkan password ID user saya pada mesin *fingerprint* untuk melakukan presensi di PNM selain dengan sidik jari dengan alasan :

Dengan memiliki password *fingerprint* ini, berarti saya sebagai pemohon bersedia tidak akan menyalahgunakan password tersebut untuk hal-hal yang melanggar peraturan kedisiplinan kepegawaian di Politeknik Negeri Madiun.

Menyetujui,  
Bagian Kepegawaian PNM

Madiun, \_\_\_\_\_  
Pemohon

Pengelola Sistem Informasi Presensi PNM