



**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