

**FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA
UJIAN PROFESI ADVOKAT 2014 - GELOMBANG II**

TANGGAL TERIMA FORMULIR
(diisi oleh petugas pendaftaran)

- -
Tanggal Bulan Tahun

NO. PENDAFTARAN
(diisi oleh petugas pendaftaran)

- 142 -
Kode Kota No. Urut Pendaftaran

PENDAFTAR / CALON PESERTA UJIAN (isilah dengan huruf cetak) :

1. NAMA LENGKAP :
(sesuai Sertifikat PKPA)

2. JENIS KELAMIN : Pria Wanita TANGGAL LAHIR : - -
Tanggal Bulan Tahun

3. NOMOR KTP :
(yang masih berlaku)

4. ALAMAT :

(sesuai KTP)

Kota: Kode Pos :

No. Telp. : HP. :

5. ALAMAT SURAT MENYURAT

SURAT MENYURAT

Kota: Kode Pos :

No. Telp. : Fax. :

6. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN - S1 :

Nama Perguruan Tinggi :

Kota: Lulus Tahun :

7. NOMOR SERTIFIKAT PKPA TANGGAL SERTIFIKAT PKPA

8. NAMA PELAKSANA PKPA

9. DOKUMEN YANG DILAMPIRKAN:

- Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) yang masih berlaku.
- Bukti setoran asli bank untuk pembayaran biaya Ujian Profesi Advokat tahun 2014 - Gelombang II (UPA 2014 - Gelombang II) yang disetorkan ke rekening atas nama **PERHIMPUNAN ADVOKAT INDONESIA, Bank BCA KCU Mangga Dua Raya - Jakarta, No. Rekening : 335-302-4830**. Pada bukti pembayaran harus mencantumkan NAMA LENGKAP PENDAFTAR/CALON PESERTA UJIAN dan KOTA TEMPAT MENDAFTAR.
- Pas foto berwarna ukuran 3 x 4 cm = 4 lembar (nama peserta harus dituliskan dibelakang foto)
- Fotokopi ijazah (Sarjana, S1) berlatar belakang pendidikan Hukum yang terdaftar di Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan R.I. dan telah dilegalisir oleh perguruan tinggi yang mengeluarkan atau menerbitkan ijazah tersebut.
- Fotokopi sertifikat Pendidikan Khusus Profesi Advokat (PKPA) yang dikeluarkan PERADI dan menunjukkan aslinya.

Dengan mengisi dan menyerahkan formulir pendaftaran beserta lampirannya, sebagai PENDAFTAR/CALON PESERTA UJIAN dengan ini saya menyatakan bahwa:

- Semua informasi yang diberikan berikut lampirannya tersebut diatas adalah benar dan sah, dan
- Bersedia untuk mematuhi syarat-syarat dan ketentuan/keputusan yang telah dan/atau yang akan ditetapkan oleh PUPA 2014-PERADI

a/n. PUPA 2014-PERADI

_____, tanggal _____
PENDAFTAR/CALON PESERTA UJIAN

Nama jelas

Nama jelas