

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA UJIAN PROFESI ADVOKAT 2014

TANGGAL TERIMA FORMULIR (diisi oleh petugas pendaftaran) — —
Tanggal Bulan Tahun

PENDAFTAR : Baru Mengulang

NO. PENDAFTARAN (diisi oleh petugas pendaftaran) - 14 -
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 :

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:
(pendaftar / calon peserta ujian yang mengulang cukup melampirkan dokumen a, b dan c)
- Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) yang masih berlaku.
 - Bukti setoran asli bank untuk pembayaran biaya Ujian Profesi Advokat tahun 2014 (UPA 2014) yang disetorkan ke rekening atas nama **PERHIMPUNAN ADVOKAT INDONESIA, Bank BCA KCU ManggaDua 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)
 - Fotokopijajah (Sarjana, S1) berlatar belakang pendidikan tinggi 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