PANITIA UJIAN PROFESI ADVOKAT 2017 (PUPA 2017)

PERADI
PERHIMPUNAN ADVOKAT INDONESIA
INDONESIAN ADVOCATES ASSOCIATION

NOMOR PENDAFTARAN (TTBP)
(diisi oleh petugas pendaftaran):

(kode kota)			-	17				
Nomor Pendaftaran								

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA UPA 2017

Petunjuk pengisian: Semua kolom data wajib diisi. Isilah dengan huruf cetak.

KARTU IDENTITAS NASIONAL Yang didaftarkan dan ditunjukan pada hari ujian - HARUS SAMA		☐ KTP ☐ Passport
1. NAMA LENGKAP **(sesuai KTP/Passport)**		
2. NOMOR KARTU IDENTITAS		(sesuai KTP/Passport)
3. MASA BERAKHIR KARTU IDENTITAS	*Tanggal* - *Bulan* *Tahun*	**5. JENIS KELAMIN**
4. TANGGAL LAHIR	*Tanggal* - *Bulan* *Tahun*	☐ Laki - Laki ☐ Perempuan
6. ALAMAT LENGKAP **(harus diisi dengan lengkap sesuai KTP/Passport)**		
	Kota:	Kode Pos:
7. ALAMAT SURAT MENYURAT **(harus diisi dengan lengkap, data dikosongkan apabila sama dengan no.6)**		
	Kota:	Kode Pos:
8. NOMOR TELEPON	Ponsel:	Lainnya:
9. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN S1	Nama Universitas/Kota:	
	Fakultas:	Lulus Tahun:
10. PKPA YANG TELAH DIIKUTI	Nomor Sertifikat PKPA	
	Tanggal Sertifikat PKPA	
	Nama Pelaksana PKPA	
11. PEKERJAAN SAAT INI	Nama Lembaga/Institusi	
	Kota	
12. UJIAN PROFESI ADVOKAT YANG PERNAH DIIKUTI SEBELUMNYA	☐ belum pernah ☐ 1x ☐ 2x ☐ 3x ☐ 4x / lebih, pada tahun (**beri tanda X**):	
	☐ 2006, Feb-2006	☐ 2010 ☐ 2014, September - 2014
	☐ 2006, Sep-2006	☐ 2011 ☐ 2015, Maret - 2015
	☐ 2007	☐ 2012 ☐ 2015, Oktober - 2015
	☐ 2008	☐ 2013 ☐ 2016
	☐ 2009	☐ 2014, Februari - 2014

DOKUMEN PENDAFTARAN YANG **HARUS** DILAMPIRKAN:

1. FOTOKOPI KARTU IDENTITAS NASIONAL (KTP/Passport) yang masih berlaku.
2. BUKTI SETORAN ASLI BANK untuk pembayaran UPA 2017 yang disetorkan atas nama: **PERHIMPUNAN ADVOKAT INDONESIA, Bank BCA KCU Mangga Dua Raya - Jakarta, No. Rekening: 335-302-4830**. Pada lembar pembayaran harus mencantumkan NAMA LENGKAP PENDAFTAR/CALON PESERTA UJIAN dan KOTA TEMPAT MENDAFTAR.
3. PASFOTO BERWARNA ukuran 3 X 4 cm = 4 lembar (nama pendaftar harus dituliskan dibelakang foto).
4. FOTOKOPI IJAZAH (Sarjana, S1) berlatar belakang Pendidikan Tinggi Ilmu HUKUM dari perguruan tinggi yang terdaftar di Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan RI & **telah dilegalisir (ASLI atau cap basah)** oleh perguruan tinggi yang mengeluarkan/menerbitkan ijazah tersebut.
5. FOTOKOPI SERTIFIKAT PKPA yang dikeluarkan PERADI dan menunjukan aslinya.

Dengan mengisi dan menyerahkan formulir pendaftaran beserta lampirannya, sebagai PENDAFTAR/CALON PESERTA UJIAN dengan ini saya menyatakan bahwa:
1. Semua informasi yang diberikan berikut lampirannya tersebut diatas adalah benar dan sah, dan
2. Saya bersedia mematuhi segala syarat dan ketentuan yang telah dan/atau akan ditetapkan oleh PUPA 2017/PERADI

Kota _____, Tanggal _____.

PENDAFTAR/CALON PESERTA UJIAN — a/n PUPA 2017/PERADI

_____ Nama Jelas

_____ Nama Jelas