

# FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA UPA 2023

Petunjuk pengisian: Semua kolom data wajib diisi. Isilah dengan HURUF CETAK.

Formulir ini dapat digandakan atau dicetak di kertas ukuran A4

**PANITIA UJIAN PROFESI ADVOKAT 2023**  
**(PUPA 2023)**

Grand Slipi Tower, Lantai 11. Jl. S. Parman Kav. 22-24 Jakarta 11480-Indonesia  
 T: +62-21 29252303 | W: www.peradi.or.id | E: info@peradi.or.id

**PERADI**  
 PERHIMPUNAN ADVOKAT INDONESIA  
 INDONESIA ADVOCATE ASSOCIATION



(kode kota)		KOTA TEMPAT	
NOMOR PENDAFTARAN / TTBP: (diisi oleh petugas pendaftaran)		Mengikuti Ujian: _____ (Wajib diisi oleh Peserta)	
(diisi dengan kode kota)		Nomor Pendaftaran	
<b>KARTU IDENTITAS NASIONAL</b> Yang didaftarkan dan ditunjukkan pada hari ujian - HARUS SAMA			
<input type="checkbox"/> KTP <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> Paspor			
<b>1. NAMA LENGKAP</b> (sesuai KTP/SIM/Paspor)			
<b>2. CALON PESERTA BERKEBUTUHAN KHUSUS/DIFABEL DAN MEMERLUKAN FASILITAS KHUSUS</b> (Jika Ya, sebutkan dengan rinci)			
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		Jelaskan kebutuhannya:	
<b>3. NOMOR KARTU IDENTITAS</b> (sesuai KTP/SIM/Paspor)			
<b>4. MASA BERAKHIR KARTU IDENTITAS</b> (tidak berlaku untuk KTP)		<b>6. JENIS KELAMIN</b>	
Tanggal - Bulan Tahun		<input type="checkbox"/> Laki - Laki <input type="checkbox"/> Perempuan	
<b>5. TANGGAL LAHIR</b>		Tanggal - Bulan Tahun	
<b>7. ALAMAT EMAIL</b>			
<b>8. ALAMAT UNTUK PENGIRIMAN SERTIFIKAT DAN SURAT</b> (WAJIB diisi dengan lengkap)			
Kota:		Kode Pos:	
<b>9. NOMOR TELEPON (WAJIB diisi)</b>			
HP (disarankan yang memiliki aplikasi WA):		Rumah:	
<b>10. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN S1 (WAJIB diisi)</b>			
Nama Universitas:		Kota:	
Fakultas:		Lulus Tahun:	
<b>11. PKPA YANG TELAH DIKUTI</b>			
Nomor Sertifikat PKPA			
Tanggal Sertifikat PKPA			
Nama Pelaksana PKPA			
<b>12. PEKERJAAN SAAT INI</b>			
Nama Lembaga/Institusi		Kota:	
Beri tanda ceklis (v) jika belum bekerja:		Belum Bekerja	
<b>13. BERAPA KALI PERNAH MENGIKUTI UJIAN PROFESI ADVOKAT</b>			
<input type="checkbox"/> belum pernah <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x / lebih			
<b>DOKUMEN PENDAFTARAN YANG HARUS DILAMPIRKAN:</b>			
1. Formulir Pendaftaran yang telah diisi dengan lengkap 2. Fotokopi KTP/PASPOR/SIM yang masih berlaku (Tidak berlaku untuk KTP) 3. Bukti setor asli Bank untuk biaya UPA 2023 Rp.2.500.000,-, tidak termasuk biaya administrasi Bank Biaya untuk Calon Peserta UPA 2023 yang telah mengikuti UPA 2022 Gelombang 3 dan tidak lulus: Rp.1.250.000,- dibuktikan dengan melampirkan fotokopi TTBP (Tanda Terima Berkas Pendaftaran) Tahun 2022 Gelombang 3, tidak termasuk biaya administrasi Bank. Disetor ke Rekening Bank BCA (KCU Mangga Dua Raya - Jakarta) atas nama: PERHIMPUNAN ADVOKAT INDONESIA (PERADI), No. Rekening: 335 302 4830, pembayaran dengan menyebutkan nama jelas pendaftar dan kota tempat mendaftar (Panitia tidak dapat menerima pembayaran melalui ATM atau E-Banking). 4. Pas Foto berwarna 3x4 ( 4 lembar latar belakang biru). Nama peserta & kota ujian harus dituliskan dibelakang foto). 5. Fotokopi Ijazah S1 berlatar belakang Pendidikan Tinggi HUKUM yang telah dilegalisir asli perguruan tinggi yang mengeluarkannya/menerbitkan ijazah tersebut. 6. Fotokopi Sertifikat PKPA (Pendidikan Khusus Profesi Advokat) yang dikeluarkan oleh PERADI dan ditandatangani oleh Ketua Umum Otto Hasibuan atau Fauzie Yusuf Hasibuan.			
<b>Persyaratan bagi peserta UPA 2022 Gelombang 3 tanggal 26 November 2022 yang tidak dapat mengikuti ujian karena positif Covid-19</b> - Formulir Pendaftaran yang telah diisi dengan lengkap - Menyerahkan TTBP UPA 2022 Gelombang 3 tanggal 26 November 2022 - Melampirkan surat keterangan hasil positif Swab Antigen Covid-19 yang diterbitkan tanggal 24/25/26 November 2022 atau hasil positif PCR yang diterbitkan tanggal 23/24/25/26 November 2022 - Tidak dikenakan biaya ujian			
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 2023/PERADI 3. Sebelum mengikuti ujian saya bersedia untuk memperlihatkan Sertifikat Vaksin atas nama saya sendiri.			

Kota \_\_\_\_\_, Tanggal \_\_\_\_\_

a/n. PUPA 2023/PERADI

CALON PESERTA UJIAN/PENDAFTAR

Tanda Tangan, Nama Jelas & Stempel

Tanda Tangan & Nama Jelas