

NOMOR PENDAFTARAN (TTBP)

(diisi oleh petugas pendaftaran):

(kode kota)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|----|--|--|--|--|
| | | | | - | 19 | | | | |
|--|--|--|--|---|----|--|--|--|--|

Nomor Pendaftaran

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA UPA 2019

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

| KARTU IDENTITAS NASIONAL | | <input type="checkbox"/> KTP <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> Paspor | |
|--|--|---|--|
| Yang didaftarkan dan ditunjukkan pada hari ujian - HARUS SAMA | | | |
| 1. NAMA LENGKAP (sesuai KTP/SIM/Paspor) | | | |
| 2. NOMOR KARTU IDENTITAS | (sesuai KTP/SIM/Paspor) | | |
| 3. MASA BERAKHIR KARTU IDENTITAS | <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Tanggal Bulan Tahun</small> | 5. JENIS KELAMIN | |
| 4. TANGGAL LAHIR | <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Tanggal Bulan Tahun</small> | | |
| 6. ALAMAT LENGKAP UNTUK PENGIRIMAN SERTIFIKAT (WAJIB diisi dengan lengkap) | Kota: _____ | | Kode Pos: _____ |
| | Kota: _____ | | Kode Pos: _____ |
| 7. ALAMAT SURAT MENYURAT (WAJIB diisi dengan lengkap, data dikosongkan apabila sama dengan no.6) | Kota: _____ | | Kode Pos: _____ |
| | 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 | <input type="checkbox"/> belum pernah <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x / lebih, pada tahun (beri tanda X): | | |
| | <input type="checkbox"/> 2006, Feb-2006 | <input type="checkbox"/> 2011 | <input type="checkbox"/> 2015, Oktober - 2015 |
| | <input type="checkbox"/> 2006, Sep-2006 | <input type="checkbox"/> 2012 | <input type="checkbox"/> 2016 |
| | <input type="checkbox"/> 2007 | <input type="checkbox"/> 2013 | <input type="checkbox"/> 2017, Februari - 2017 |
| | <input type="checkbox"/> 2008 | <input type="checkbox"/> 2014, Februari - 2014 | <input type="checkbox"/> 2017, Oktober - 2017 |
| | <input type="checkbox"/> 2009 | <input type="checkbox"/> 2014, September - 2014 | <input type="checkbox"/> 2018, Juli - 2018 |
| | <input type="checkbox"/> 2010 | <input type="checkbox"/> 2015, Maret - 2015 | <input type="checkbox"/> 2018, Desember - 2018 |

DOKUMEN PENDAFTARAN YANG HARUS DILAMPIRKAN:

1. FOTOKOPI KARTU IDENTITAS NASIONAL (KTP/SIM/Paspor) yang masih berlaku.
2. BUKTI SETORAN ASLI BANK untuk pembayaran UPA 2019 yang disetorkan atas nama: **PERHIMPUNAN ADVOKAT INDONESIA (PERADI), Bank BCA KCU Mangga Dua Raya - Jakarta, No. Rekening: 335-302-4830**. Pada lembar pembayaran harus mencantumkan NAMA LENGKAP CALON PESERTA UJIAN, NAMA LENGKAP PENDAFTAR jika diwakilkan pendaftarannya dan KOTA TEMPAT MENDAFTAR.
Panitia tidak dapat menerima pembayaran melalui ATM atau E-Banking.
3. PASFOTO BERWARNA (latar belakang Merah/Biru), ukuran 3 X 4 cm = 4 lembar (nama peserta & Kota ujian harus dituliskan dibelakang foto).
4. FOTOKOPI IJAZAH (Sarjana, S1) berlatar belakang Pendidikan Tinggi HUKUM dari perguruan tinggi yang terdaftar di Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan RI & dilegalisir (ASLI atau cap basah) oleh perguruan tinggi yang mengeluarkan/menerbitkan ijazah tersebut.
5. FOTOKOPI SERTIFIKAT Pendidikan Khusus Profesi Advokat (PKPA) yang dikeluarkan oleh PERADI dan ditandatangani oleh Ketua Umum PERADI, H. Fauzie Yusuf Hasibuan atau Otto Hasibuan dan **MENUNJUKKAN 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 2019/PERADI.

Kota _____, Tanggal _____.

PENDAFTAR/CALON PESERTA UJIAN

a/n. PUPA 2019/PERADI

Nama Jelas

Nama Jelas