\

NOMOR FORMULIR (TTBP)

*(diisi oleh petugas pendaftaran) :*

**FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA – UJIAN PROFESI ADVOKAT 2025**

***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**  **JENIS KELAMIN**
4. **TANGGAL LAHIR** Laki-laki Perempuan
5. **ALAMAT LENGKAP**

(sesuai KTP/Passport)

 Kota : Kode Pos :

1. **ALAMAT SURAT MENYURAT**

(kosongkan bila tidak perlu)

 Kota : Kode Pos :

1. **NOMOR TELEPON** Ponsel : Email :
2. **LATAR BELAKANG PENDIDIKAN S1**

 Lulus Tahun :

1. **PKPA YANG TELAH DIIKUTI**

1. **PEKERJAAN SAAT INI**
2. **UJIAN PROFESI ADVOKATYANG** belum pernah 1x 2x 3x 4x/lebih, pada tahun(beri tanda)

 **PERNAH DIIKUTISEBELUMNYA**

 20 2019 2021 2023

 2020 2022 2024

DOKUMEN PENDAFTARAN YANG **HARUS** DILAMPIRKAN :

1. **FOTOKOPI KARTU IDENTITAS NASIONAL (KTP/Passport)** yang masih berlaku.
2. **BUKTI SETORAN ASLI BANK** untuk pembayaran UPA 2025 yang disetorkan atas nama

**Peradi (DPN WH)**, Bank Mandiri KK Menara Kuningan, **No. Rekening : 124-00-1004007-0**.

Pada lembar pembayaran harus mencantumkanNAMA LENGKAP PENDAFTAR/CALON PESERTA UJIAN dan

KOTA TEMPAT MENDAFTAR.

1. **PASFOTO (LatarMerah)** ukuran 3X4 cm = 4 lembar (nama pendaftar harus dituliskan dibelakang foto).
2. **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 tsb.

1. **FOTOKOPI SERTIFIKAT PKPA** yang dikeluarkan organisasi advokat 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 2025/PERADI.

 Kota ………………………………………., Tanggal ……………………………………………..

PENDAFTAR/CALON PESERTA UJIAN a/n PUPA 2025/PERADI

 Nama Jelas Nama Jelas