

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA UPA 2021

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

(kode kota) NOMOR PENDAFTARAN / TTBP: (diisi oleh petugas pendaftaran)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Kota Tempat Ujian/ Mendaftar:	_____ Wajib diisi oleh Peserta
KARTU IDENTITAS NASIONAL Yang didaftarkan dan ditunjukkan pada hari ujian - HARUS SAMA				
<input type="checkbox"/> KTP <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> Paspor				
1. NAMA LENGKAP (sesuai KTP/SIM/Paspor)				
DALAM HAL CALON PESERTA BERKEBUTUHAN KHUSUS DAN MEMERLUKAN FASILITAS TERTENTU DALAM MENGIKUTI UJIAN. Silahkan memberi tanda pada kotak dan dijelaskan				
2. APAKAH CALON PESERTA BERKEBUTUHAN KHUSUS, MEMERLUKAN FASILITAS KHUSUS UNTUK MENGIKUTI UJIAN? (Jika Ya, sebutkan dengan rinci)				
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Sebutkan :				
3. NOMOR KARTU IDENTITAS (sesuai KTP/SIM/Paspor)				
4. MASA BERAKHIR KARTU IDENTITAS (tidak berlaku untuk KTP)				
<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Tanggal Bulan Tahun</small>			6. JENIS KELAMIN	
5. TANGGAL LAHIR			<input type="checkbox"/> Laki - Laki <input type="checkbox"/> Perempuan	
<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Tanggal Bulan Tahun</small>				
7. ALAMAT LENGKAP UNTUK PENGIRIMAN SERTIFIKAT (WAJIB diisi dengan lengkap)				
Kota:			Kode Pos:	
8. ALAMAT SURAT MENYURAT (WAJIB diisi dengan lengkap, data dikosongkan apabila sama dengan no.6)				
Kota:			Kode Pos:	
9. NOMOR TELEPON (WAJIB diisi)				
Ponsel:		Lainnya:		
10. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN S1 (WAJIB diisi)				
Nama Universitas/Kota:				
Fakultas:			Lulus Tahun:	
11. PKPA YANG TELAH DIKUTI				
Nomor Sertifikat PKPA				
Tanggal Sertifikat PKPA				
Nama Pelaksana PKPA				
12. PEKERJAAN SAAT INI				
Nama Lembaga/Institusi				
Kota				
Beri tanda ceklis jika belum bekerja:		Belum Bekerja		
<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):				
13. UJIAN PROFESI ADVOKAT YANG PERNAH DIKUTI SEBELUMNYA				
<input type="checkbox"/> 2006, Feb-2006 <input type="checkbox"/> 2012 <input type="checkbox"/> 2017, Februari - 2017 <input type="checkbox"/> 2006, Sep-2006 <input type="checkbox"/> 2013 <input type="checkbox"/> 2017, Oktober - 2017 <input type="checkbox"/> 2007 <input type="checkbox"/> 2014, Februari - 2014 <input type="checkbox"/> 2018, Juli - 2018 <input type="checkbox"/> 2008 <input type="checkbox"/> 2014, September - 2014 <input type="checkbox"/> 2018, Desember - 2018 <input type="checkbox"/> 2009 <input type="checkbox"/> 2015, Maret - 2015 <input type="checkbox"/> 2019, Agustus - 2019 <input type="checkbox"/> 2010 <input type="checkbox"/> 2015, Oktober - 2015 <input type="checkbox"/> 2020, Februari - 2020 <input type="checkbox"/> 2011 <input type="checkbox"/> 2016				
DOKUMEN PENDAFTARAN YANG HARUS DILAMPIRKAN:				
1. FOTOKOPI KARTU IDENTITAS NASIONAL (KTP/SIM/Paspor) yang masih berlaku. 2. BUKTI SETORAN ASLI BANK untuk pembayaran UPA 2021 yang disetorkan atas nama: PERHIMPUNAN ADVOKAT INDONESIA (PERADI), Bank BCA KCU Mangga Dua Raya - Jakarta, No. Rekening: 335-302-4830 sebesar Rp2.500.000,- (Dua Juta Lima Ratus Ribu Rupiah), tidak termasuk biaya administrasi Bank. 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 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, Otto Hasibuan atau Fauzie Yusuf 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 2021/PERADI 3. Saya bersedia untuk memperlihatkan hasil Negatif Melalui Rapid/Swab Antigen Covid-19 yang Berlaku Menjelang Dimulainya Ujian Pada tanggal 10 April 2021.				

Kota _____, Tanggal _____

a/n. PUPA 2021/PERADI

CALON PESERTA UJIAN/PENDAFTAR

Tanda Tangan, Nama Jelas & Stempel

Tanda Tangan & Nama Jelas