

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA UPA 2025

Petunjuk pengisian: Semua kolom data yang ditanyakan **WAJIB** diisi. Isilah dengan HURUF CETAK.

Formulir ini dapat digandakan atau dicetak di kertas ukuran A4

(kode kota) NOMOR PENDAFTARAN / TTBP: (diisi oleh petugas pendaftaran)		- 2 5 1 Nomor Pendaftaran	KOTA TEMPAT MENGIKUTI UJIAN: 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 - TANPA GELAR: (sesuai KTP/SIM/Paspor)				
2. NAMA LENGKAP TERMASUK GELAR DEPAN DAN GELAR BELAKANG (sesuai yang tercantum pada sertifikat PKPA, untuk dicantumkan di sertifikat PERADI apabila dinyatakan lulus. Contoh penulisan: DR. XXXX, S.H., M.H.)				
3. ALAMAT LENGKAP UNTUK PENGIRIMAN SERTIFIKAT DAN SURAT MENYURAT RT: RW: No. KEL. KEC. Kota: Provinsi: Kode Pos:				
4. NAMA BANK TEMPAT MEMBAYAR				
5. TANGGAL PEMBAYARAN				
6. NOMOR VALIDASI PEMBAYARAN				
7. DPC PERADI YANG DIPILIH UNTUK PENGIRIMAN SERTIFIKAT (lihat di www.peradi.or.id atau klik daftar DPC jika mendaftar online)				
8. CALON PESERTA BERKEBUTUHAN KHUSUS/DIFABEL DAN MEMERLUKAN FASILITAS KHUSUS <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika Ya, sebutkan dengan rinci kondisinya dan kebutuhannya:				
9. NOMOR KARTU IDENTITAS (sesuai KTP/SIM/Paspor)				
10. MASA BERAKHIR KARTU IDENTITAS (tidak berlaku untuk KTP) Tanggal - Bulan Tahun				
11. JENIS KELAMIN <input type="checkbox"/> Laki - Laki <input type="checkbox"/> Perempuan				
12. TEMPAT LAHIR (Kota, Provinsi)				
13. TANGGAL LAHIR Tanggal - Bulan Tahun				
14. ALAMAT EMAIL (tuliskan dengan benar dan lengkap tanda bacanya - jika ada)				
15. NOMOR TELEPON HP (WAJIB memiliki aplikasi WA) : Rumah:				
16. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN S1 (WAJIB diisi) Nama Universitas: Fakultas: Kota: No. Ijazah: Tahun Lulus (sesuai Ijazah) :				
17. PKPA YANG TELAH DIIKUTI Nama tercetak pada Sertifikat PKPA Nomor Sertifikat PKPA Tanggal Sertifikat PKPA Nama Pelaksana PKPA				
DOKUMEN PENDAFTARAN YANG HARUS DILENGKAPI:				
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 biaya UPA 2025 , dengan ketentuan sebagai berikut: a. Biaya pendaftaran UPA 2025 adalah Rp.2.500.000,- (Dua Juta Lima Ratus Ribu Rupiah), tidak termasuk biaya administrasi bank b. Biaya pendaftaran Calon Peserta yang telah mengikuti UPA sebelumnya dan tidak lulus adalah Rp. 1.250.000,- (Satu Juta Dua Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah), tidak termasuk biaya administrasi Bank; dibuktikan dengan melampirkan fotokopi TTBP (Tanda Terima Berkas Pendaftaran) c. Metode pembayaran ujian: - Pembayaran hanya dapat dilakukan melalui transfer ke rekening Bank BCA (KCU Mangga Dua Raya-Jakarta) , Pemilik Rekening: PERHIMPUNAN ADVOKAT INDONESIA (PERADI), No. Rekening: 3353024830 - Dalam transaksi, wajib menyebutkan nama lengkap pendaftar dan kota tempat mendaftar - Panitia TIDAK MENERIMA Pembayaran melalui ATM/E-Banking 4. Pas Foto berwarna 3x4 (4 lembar latar belakang biru). Nama peserta & kota ujian harus dituliskan dibelakang foto). Untuk peserta yang mendaftar secara daring/online, cukup mengunggah 1 pas 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. 7. Apabila peserta sudah melakukan pendaftaran secara luring/online, TIDAK PERLU mengirimkan berkas pendaftaran kembali ke kantor PERADI/DPC. 8. Apabila peserta sudah melakukan pendaftaran secara luring/online, mohon menunggu hingga pendaftaran diverifikasi oleh tim pendaftaran, TIDAK PERLU MELAKUKAN pendaftaran kembali secara berulang-ulang (cukup 1x saja).				
Dengan mengisi dan menyerahkan formulir pendaftaran beserta lampirannya, sebagai PENDAFTAR/CALON PESERTA UPA 2025, 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 3. Sebelum mengikuti ujian saya bersedia untuk memperlihatkan KTP/SIM/PASPORT Asli dan TTBP Asli (dicetak) atas nama saya sendiri.				

PANITIA UJIAN PROFESI ADVOKAT 2025
PERADI
 PERHIMPUNAN ADVOKAT INDONESIA
 INDOONESIAN ADVOCATES ASSOCIATION

Kota _____, Tanggal _____

a/n. PUPA 2025/PERADI

CALON PESERTA UJIAN/PENDAFTAR

Tanda Tangan, Nama Jelas & Stempel

Tanda Tangan & Nama Jelas