

FORMULIR PENDAFTARAN PENDAHULUAN VERIFIKASI PELANTIKAN DAN PENYUMPAHAN CALON ADVOKAT DPN INDONESIA

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

1	NAMA LENGKAP <i>(Sesuai KTP)</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
2	NOMOR KARTU IDENTITAS (KTP)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
3	MASA BERAKHIR KARTU IDENTITAS	Tanggal <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Bulan <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Tahun <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
4	TEMPAT & TANGGAL LAHIR	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
5	JENIS KELAMIN	<input type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Wanita	
6	AGAMA	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
7	ALAMAT LENGKAP <i>(Sesuai KTP)</i> <i>(WAJIB diisi dengan lengkap)</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
8	ALAMAT SURAT MENYURAT <i>(WAJIB diisi dengan lengkap, data dikosongkan apabila sama dengan nomor. 7)</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
9	NOMOR TELEPON	Ponsel <input style="width: 100%;" type="text"/>	Lainnya <input style="width: 100%;" type="text"/>
10	EMAIL	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
11	NOMOR SERTIFIKAT PKPA	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
12	NOMOR SERTIFIKAT UPA	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
13	PEKERJAAN SAAT INI	Nama Lembaga/Institusi	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Kota	<input style="width: 100%;" type="text"/>

LAMPIRAN (BERKAS COPY & VERSI ASLI DIGITAL) :

1 <input type="checkbox"/> Bukti Pembayaran	4 <input type="checkbox"/> Copy Sertifikat PKPA	7 <input type="checkbox"/> Ijazah Penunjang
2 <input type="checkbox"/> Copy KTP	5 <input type="checkbox"/> Ijazah S1 Hukum (legalisir)	Gelar yang Ditambahkan : _____
3 <input type="checkbox"/> Copy Sertifikat UPA	6 <input type="checkbox"/> Foto 3x4 Berlatar Merah (2 lembar)	

PILIHAN MAGANG : Online Offline Hybrid)* Pilih salah satu

Demikian data ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila terdapat data yang tidak benar maka saya bersedia dituntut di muka hukum serta melepaskan DPN INDONESIA dari segala tuntutan hukum dan DPN INDONESIA berhak untuk membatalkan Pengangkatan Advokat yang sudah saya ikuti, dan dengan demikian Berita Acara Sumpah yang saya miliki menjadi Batal Demi Hukum.

KETERANGAN :

Bukti setor asli Bank pembayaran disetorkan ke nomor rekening : Bank Mandiri **127-00-3000002-8** a.n. **DEWAN PENGACARA NASIONAL INDONESIA**, pada lembar pembayaran harus mencantumkan keterangan Pendaftaran Pendahuluan Verifikasi Penyempahan dan Pelantikan Calon Advokat dan NAMA LENGKAP CALON PESERTA.

Kota,.....Tanggal...../...../2021



Nama Jelas