

NOMOR PENDAFTARAN UJIAN ADVOKAT ONLINE :
(Diisi oleh petugas pendaftaran) Nomor Pendaftaran

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA UPA ONLINE 2025

PERIODE

27

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

1	NAMA LENGKAP <i>(Sesuai KTP/ SIM/ PASSPORT)</i>	<input type="text"/>
2	NOMOR KARTU IDENTITAS <i>(Sesuai KTP/ SIM/ PASSPORT)</i>	KTP <input type="text"/> SIM <input type="text"/> PASPORT <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	MASA BERAKHIR KARTU IDENTITAS	Tanggal <input type="text"/> <input type="text"/> Bulan <input type="text"/> <input type="text"/> Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	TEMPAT & TANGGAL LAHIR	<input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	JENIS KELAMIN	<input type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Wanita
6	ALAMAT LENGKAP UNTUK PENGIRIMAN SERTIFIKAT <i>(WAJIB diisi dengan lengkap)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> Kota <input type="text"/> Kode Pos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7	ALAMAT SURAT MENYURAT <i>(WAJIB diisi dengan lengkap, data dikosongkan apabila sama dengan nomor. 6)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> Kota <input type="text"/> Kode Pos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8	NOMOR TELEPON	Ponsel <input type="text"/> Lainnya <input type="text"/>
9	LATAR BELAKANG PENDIDIKAN S1	Nama Universitas/Kota <input type="text"/> Fakultas <input type="text"/> Tahun Lulus <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
10	PKPA YANG TELAH DIKUTI	Nomor Sertifikat PKPA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tanggal Sertifikat PKPA <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Organisasi Advokat <input type="text"/> Pelaksana PKPA <input type="text"/>
11	PEKERJAAN SAAT INI	Nama Lembaga/Institusi <input type="text"/> Kota <input type="text"/>

DOKUMEN PENDAFTARAN YANG HARUS DILAMPIRKAN:

- Foto copy kartu identitas (KTP/SIM/PASSPORT) yang masih berlaku.
- Bukti setor asli Bank untuk pembayaran UPA Online 2025 yang disetorkan ke nomor rekening : Bank Mandiri **127-00-3000001-0** a.n. **DEWAN PENGACARA NASIONAL INDONESIA** pada lembar pembayaran harus mencantumkan keterangan pendaftaran UPA Online 2025 dan NAMA LENGKAP CALON PESERTA UJIAN.
- Pas foto berwarna (latar belakang biru), ukuran 3x4 = 4 lembar (nama peserta harus dituliskan dibelakang foto).
- Foto copy 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 tersebut.
- Foto copy sertifikat Pendidikan Khusus Profesi Advokat (PKPA) yang dikeluarkan Dewan Pengacara Nasional Indonesia (DPN Indonesia) atau Organisasi Advokat lainnya.

Dengan mengisi dan menyerahkan formulir pendaftaran beserta lampirannya, sebagai PENDAFTAR/CALON PESERTA UJIAN PROFESI ADVOKAT ONLINE 2025 dengan ini saya menyatakan bahwa :

- Semua informasi yang diberikan berikut lampirannya tersebut diatas adalah Benar dan Sah.
- Saya bersedia mematuhi segala syarat dan ketentuan yang telah dan/atau akan ditetapkan oleh Panitia UPA Online 2025 DPN Indonesia.

Kota,.....Tanggal...../...../2025

PESERTA CALON UJIAN PROFESI ADVOKAT ONLINE 2025

a/n Panitia UPA Online 2025 / DPN Indonesia

Nama Jelas

Nama Jelas