

UJIAN PROFESI ADVOKAT ONLINE 2025 (UPA ONLINE 2025)

NOMOR PENDAFTARAN UJIAN ADVOKAT ONLINE:

(Diisi oleh petugas pendaftaran)

Γ					1	1
	Non	nor P	end	aftara	an	

Nama Jelas

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA UPA ONLINE 2025

PERIODE

Petunjuk pengisian : semua kolom data wajib diisi, isilah dengan huruf cetak. NAMA LENGKAP (Sesuai KTP/ SIM/ PASSPORT) **KTP** SIM **PASPORT** NOMOR KARTU IDENTITAS (Sesuai KTP/ SIM/ PASSPORT) Tahun Tanggal Bulan MASA BERAKHIR KARTU IDENTITAS **TEMPAT & TANGGAL LAHIR** Laki-Laki Wanita JENIS KELAMIN ALAMAT LENGKAP UNTUK PENGIRIMAN SERTIFIKAT (WAJIB diisi dengan lengkap) Kota Kode Pos ALAMAT SURAT MENYURAT (WAJIB diisi dengan lengkap, data dikosongkan apabila sama dengan nomor. 6) Kota Kode Pos Ponsel Lainnya NOMOR TELEPON LATAR BELAKANG PENDIDIKAN S1 Nama Universitas/Kota **Fakultas** Tahun Lulus Nomor Sertifikat PKPA PKPA YANG TELAH DIIKUTI Tanggal Sertifikat PKPA Organisasi Advokat Pelaksana PKPA Nama Lembaga/Institusi PEKERJAAN SAAT INI Kota **DOKUMEN PENDAFTARAN YANG HARUS DILAMPIRKAN:** 1. Foto copy kartu identitas (KTP/SIM/PASSPORT) yang masih berlaku. 2. 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. 3. Pas foto berwarna (latar belakang biru), ukuran 3x4 = 4 lembar (nama peserta harus dituliskan dibelakang foto). 4. 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 5. 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 : 1. Semua informasi yang diberikan berikut lampirannya tersebut diatas adalah Benar dan Sah. 2. Saya bersedia mematuhi segala syarat dan ketentuan yang telah dan/atau akan ditetapkan oleh Panitia UPA Online 2025 DPN Indonesia. Kota,...../2025 a/n Panitia UPA Online 2025 / DPN Indonesia PESERTA CALON UJIAN PROFESI ADVOKAT ONLINE 2025

Nama Jelas