

NOMOR PENDAFTARAN UJIAN ADVOKAT ONLINE :

(Diisi oleh petugas pendaftaran)

Nomor Pendaftaran

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA UPA ONLINE 2026

PERIODE

39

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

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

DOKUMEN PENDAFTARAN YANG HARUS DILAMPIRKAN:

- Foto copy kartu identitas (KTP/SIM/PASSPORT) yang masih berlaku.
- Bukti setor asli Bank untuk pembayaran UPA Online 2026 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 2026 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 2026 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 2026 DPN Indonesia.

Kota,.....Tanggal...../...../2026

a/n Panitia UPA Online 2026 / DPN Indonesia

PESERTA CALON UJIAN PROFESI ADVOKAT ONLINE 2026

Nama Jelas

Nama Jelas