

# FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA UPA 2022 GEL. 2

Petunjuk pengisian: Semua kolom data wajib diisi. Isilah dengan HURUF CETAK.

Formulir ini dapat digandakan atau dicetak di kertas ukuran A4

PANTIA UJIAN PROFESI ADVOKAT 2022 GEL. 2

(PUPA 2022 GEL. 2)

Grand Silipi Tower, Lantai 11. Jl. S. Parman Kav. 22-24 Jakarta 11480-Indonesia  
T: +62-21 29252303 | W: www.peradi.or.id | E: info@peradi.or.id



(kode kota) <b>NOMOR PENDAFTARAN / TTBP:</b> (diisi oleh petugas pendaftaran)		- 2 2 1 - - - - - Nomor Pendaftaran		<b>KOTA TEMPAT</b> <b>MENGIKUTI UJIAN:</b> <u>JAKARTA</u>	
<b>KARTU IDENTITAS NASIONAL</b> Yang didaftarkan dan ditunjukkan pada hari ujian - HARUS SAMA					
<input type="checkbox"/> KTP <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> Paspor					
<b>1. NAMA LENGKAP</b> (sesuai KTP/SIM/Paspor)					
<b>2. CALON PESERTA BERKEBUTUHAN KHUSUS/DIFABEL DAN MEMERLUKAN FASILITAS KHUSUS</b> (Jika Ya, sebutkan dengan rinci)					
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		Jelaskan kebutuhan/fasilitas yang diperlukan:			
<b>3. NOMOR KARTU IDENTITAS</b> (sesuai KTP/SIM/Paspor)					
<b>4. MASA BERAKHIR KARTU IDENTITAS</b> (tidak berlaku untuk KTP)		Tanggal - Bulan Tahun		<b>6. JENIS KELAMIN</b>	
<b>5. TANGGAL LAHIR</b>		Tanggal - Bulan Tahun		<input type="checkbox"/> Laki - Laki <input type="checkbox"/> Perempuan	
<b>7. ALAMAT EMAIL</b>					
<b>8. ALAMAT UNTUK PENGIRIMAN SERTIFIKAT DAN SURAT</b> (WAJIB diisi dengan lengkap)					
Kota:			Kode Pos:		
<b>9. NOMOR TELEPON (WAJIB diisi)</b>					
HP (disarankan yang memiliki aplikasi Wa):			Rumah:		
<b>10. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN S1 (WAJIB diisi)</b>					
Nama Universitas:					
Fakultas:		Lulus Tahun:		Kota:	
<b>11. PKPA YANG TELAH DIKUTI</b>					
Nomor Sertifikat PKPA					
Tanggal Sertifikat PKPA					
Nama Pelaksana PKPA					
<b>12. PEKERJAAN SAAT INI</b>					
Nama Lembaga/Institusi					
Kota					
Beri tanda ceklis jika belum bekerja:			Belum Bekerja		
<b>13. BERAPA KALI PERNAH MENGIKUTI UJIAN PROFESI ADVOKAT</b>					
<input type="checkbox"/> belum pernah		<input type="checkbox"/> 1x		<input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x / lebih	
DOKUMEN PENDAFTARAN YANG <b>HARUS</b> DILAMPIRKAN:					
<b>1. Formulir Pendaftaran yang telah diisi dengan lengkap</b>					
<b>2. Fotokopi KTP/PASPOR/SIM yang masih berlaku.</b>					
<b>3. Bukti setor asli Bank untuk biaya UPA 2022 Gelombang 2 Rp.2.500.000,-, tidak termasuk biaya administrasi Bank</b> Biaya untuk Calon Peserta UPA 2022 Gelombang 2 yang telah mengikuti UPA 2022 dan tidak lulus: Rp.1.250.000,-, dibuktikan dengan melampirkan fotokopi TTBP (Tanda Terima Berkas Pendaftaran) Tahun 2022, tidak termasuk biaya administrasi Bank. disetor ke <b>Bank BCA KCU Mangga Dua Raya - Jakarta</b> , atas nama: <b>PERHIMPUNAN ADVOKAT INDONESIA (PERADI)</b> , No. Rekening: <b>335 302 4830</b> , pembayaran dengan menyebutkan nama jelas pendaftar (Panitia tidak dapat menerima pembayaran melalui ATM atau E-Banking).					
<b>4. Pas Foto berwarna 3x4 ( 4 lembar latar belakang biru).</b> Nama peserta & kota ujian harus dituliskan dibelakang foto).					
<b>5. Fotokopi Ijazah S1</b> berlatar belakang Pendidikan Tinggi HUKUM yang telah dilegalisir asli perguruan tinggi yang mengeluarkannya/menerbitkan ijazah tersebut.					
<b>6. Fotokopi Sertifikat PKPA (Pendidikan Khusus Profesi Advokat)</b> yang dikeluarkan oleh PERADI dan ditandatangani oleh Ketua Umum Otto Hasibuan atau Fauzie Yusuf Hasibuan.					
<b>Persyaratan bagi peserta UPA 2022 tanggal 19 Februari 2022 yang tidak dapat mengikuti ujian karena positif Covid-19</b>					
- Formulir Pendaftaran UPA 2022 Gel. 2 yang telah diisi dengan lengkap - Menyerahkan TTBP UPA 2022 tanggal 19 Februari 2022 - Melampirkan surat keterangan hasil positif Swab Antigen/PCR Covid-19 yang diterbitkan mulai tanggal 13-19 Februari 2022 - Tidak dikenakan biaya ujian					
Dengan mengisi dan menyerahkan formulir pendaftaran beserta lampirannya, sebagai PENDAFTAR/CALON PESERTA UJIAN 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 2022 Gel. 2/PERADI. Apabila batal mengikuti ujian, permintaan pengembalian biaya ujian harus diajukan sekurang-kurangnya 10 (sepuluh) hari sebelum tanggal pelaksanaan ujian 3. Sebelum mengikuti ujian saya bersedia untuk memperlihatkan hasil negatif SWAB Antigen atau PCR yang diterbitkan mulai tanggal 23 Juni 2022 dan Sertifikat Vaksin.					

Kota \_\_\_\_\_, Tanggal \_\_\_\_\_

a/n. PUPA 2022 Gel. 2/PERADI

CALON PESERTA UJIAN/PENDAFTAR

Tanda Tangan, Nama Jelas & Stempel

Tanda Tangan & Nama Jelas