PANITIA UJIAN CALON ADVOKAT

DEWAN PIMPINAN PUSAT
KONGRES ADVOKAT INDONESIA
(DPP K.A.I)

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA DKPA 20

TANGGAL TERIMA FORMULIR : _____ - _____ - _____
(di isi oleh petugas pendaftaran) Tanggal Bulan Tahun

No. PENDAFTARAN (di isi oleh petugas pendaftaran) : ☐☐☐ - _____
Propinsi No. Urut Pendaftaran

PENDAFTAR / PESERTA DKPA (isi dengan huruf cetak)

1. NAMA LENGKAP : _____
2. JENIS KELAMIN : PRIA ☐ WANITA ☐ TANGGAL LAHIR : _____ - _____ - _____
   Tanggal Bulan Tahun
3. NOMOR KTP : _____
   (yang masih berlaku)
4. ALAMAT : _____
   (sesuai KTP) _____
   Kota : _____ Kode Pos : _____
   No. Telp : _____ Hp. : _____
   No. Fax : _____
5. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN : _____
   Nama Perguruan Tinggi : _____
   Kota : _____ Lulus Tahun : _____

6. PERSYARATAN MENGIKUTI DKPA KAI :
   a. Mengisi Formulir DKPA
   b. Foto Copi KTP yang masih berlaku 3 Lembar
   c. Foto Copy Tanda Lulus Ujian Calon Advokat (UCA) KAI
   d. Pasfoto berwarna ukuran 3 cm x 4 cm sebanyak 3 (tiga) lembar (Latar belakang warna merah).
   e. Menyerahkan bukti **ASLI** pembayaran/transder biaya DKPA sebesar Rp. 5.000.000,- (lima juta rupiah) yang telah disetor ke Rekening DPP-KAI di **Bank BRI Cab. Epicentrum No. Rek. : 2013 01 000 220 304 atas nama DPP KONGRES ADVOKAT INDONESIA** (pada bukti transfer harus dicantumkan dengan jelas nama lengkap pendaftaran calon peserta DKPA)

Dengan mengisi dan menyerahkan formulir serta lampirannya, **PENDAFTAR / CALON PESERTA UJIAN** menyatakan bahwa :

1. Semua keterangan berikut lampiran tersebut diatas adalah benar, dan
2. Bersedia untuk mematuhi syarat-syarat dan ketentuan / keputusan yang telah dan /atau akan ditetapkan oleh PUCA ..... - DPP KAI

_____, Tanggal _____

Penerima,

PENDAFTAR / CALON PESERTA DKPA