

**FORMULIR PENDAFTARAN
PENDIDIKAN KHUSUS PROFESI ADVOKAT (PKPA)
2019**

Kelas : (____) Weekdays (____) Weekend

Nama Lengkap : _____

TempatTglLahir : _____

Alamat Lengkap : _____

TelpRumah : _____

HP : _____

Email : _____

Nama Kantor : _____

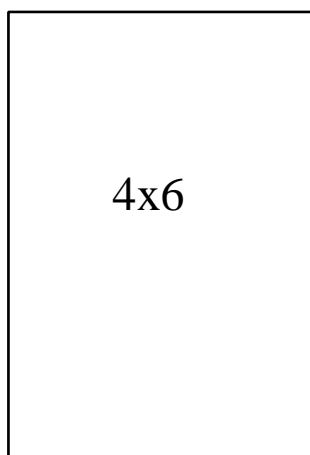
Jabatan : _____

Alamat Kantor : _____

Telp Kantor : _____

AsalUniversitas : _____

No. Ijazah : _____



_____20_____
Peserta PKPA

(_____)

Nb :Berkas yang harus di kumpulkan pada haripertama PKPA : Slip Transfer Asli, FormulirPendaftaran 2 Lembar, Foto Copy Ijazah S1 HukumLegalisirAsli 2 Lembar, FotoBerwarna 3x4 & 4x6 @ 2 Lembar. SemuaBerkastersebutdilampirkandalam MAP MERAH.
