

FORMULIR PENDAFTARAN
PENDIDIKAN KHUSUS PROFESI ADVOKAT (PKPA)
2024

Kelas : (____) Weekdays (____) Weekend

Nama Lengkap : _____

Tempat Tgl Lahir : _____

Alamat Lengkap : _____

Telp Rumah : _____

HP : _____

Email : _____

Nama Kantor : _____

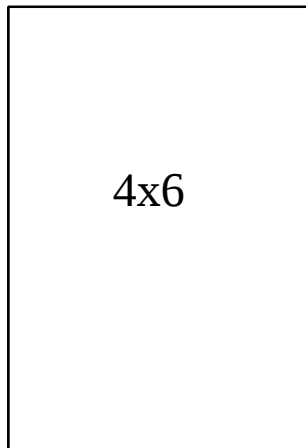
Jabatan : _____

Alamat Kantor : _____

Telp Kantor : _____

Asal Universitas : _____

No. Ijazah : _____



_____20_____
Peserta PKPA

(_____)

Nb : Berkas yang harus di kumpulkan pada hari pertama PKPA : Slip Transfer Asli, Formulir Pendaftaran 2 Lembar, Foto Copy Ijazah S1 Hukum Legalisir Asli 2 Lembar, Foto Berwarna 3x4 & 4x6 @ 2 Lembar. Semua Berkas tersebut dilampirkan dalam MAP MERAH.
