

**FORMULIR PESERTA  
UJIAN PROFESI ADVOKAT (UPA) 2023**

MOHON DIISI DENGAN HURUF CETAK

NAMA LENGKAP : \_\_\_\_\_  
JENIS KELAMIN : \_\_\_\_\_ Pria/Wanita \_\_\_\_\_  
TANGGAL LAHIR : \_\_\_\_\_  
NOMOR KTP : \_\_\_\_\_  
ALAMAT : \_\_\_\_\_  
Kota : \_\_\_\_\_ Kode Pos : \_\_\_\_\_  
Nomor Hp /  
Telepon yang bisa dihubungi : \_\_\_\_\_

**Latar belakang pendidikan**

Nama Perguruan Tinggi : \_\_\_\_\_  
Kota : \_\_\_\_\_  
Lulus Tahun : \_\_\_\_\_

**DOKUMEN YANG DILAMPIRKAN :**

- a. Fotokopi KTP yang masih berlaku.
- b. Fotokopi dan asli slip setoran biaya UPA.
- c. Pas foto ukuran 4x 6 cm sebanyak 4 (empat) lembar (latar belakang warna merah)
- d. Legalisir fotokopi ijazah Strata 1 Pendidikan Tinggi Hukum yang telah terakreditasi.

**PEMBAYARAN UPA KE REKENING DPN PPKHI  
BANK BJB  
1112223334455**

Jakarta, 2023

**Panitia**  
**UJIAN PROFESI ADVOKAT (UPA) 2023,**

**Peserta**  
**UJIAN PROFESI ADVOKAT (UPA) 2023,**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_