



FORMULIR PENDAFTARAN
PESERTA PKPA
FAK. HUKUM UNIV. WIDYAGAMA MALANG
TAHUN 2024

Nama Lengkap :

Gelar Depan : **Gelar Belakang**.....

Agama :

NIK :

Jenis Kelamin :

Tempat, Tanggal Lahir :,.....

No. HP :

Email :

Alamat Rumah :

.....**Kota**.....

.....**Provinsi**.....**Kode Pos**.....

Perguruan Tinggi (S1) :

Tahun/

No. Ijazah :

Perguruan Tinggi (S2) :

Tahun/

No. Ijazah :



UNIVERSITAS WIDYAGAMA MALANG
FAKULTAS HUKUM
PENDIDIKAN KHUSUS PROFESI ADVOKAT
(PKPA)



Sekretariat: Jl. Borobudur No. 35 Kota Malang (0341) 492282, 411291 – 65142

Perguruan Tinggi (S3) :

Tahun/

No. Ijazah :.....

Pekerjaan :

Nama Kantor :

Alamat Kantor :

.....**Kota**.....

Provinsi.....**Kode Pos**.....

Telp. Kantor :.....

Foto :





UNIVERSITAS WIDYAGAMA MALANG
FAKULTAS HUKUM
PENDIDIKAN KHUSUS PROFESI ADVOKAT
(PKPA)



Sekretariat: Jl. Borobudur No. 35 Kota Malang (0341) 492282, 411291 – 65142

Dengan menandatangani formulir ini saya menyatakan:

1. Bahwa semua informasi yang tertulis pada formulir ini serta semua dokumen pendukung yang disampaikan sehubungan dengan pendaftaran ini adalah benar;
2. Bahwa saya tunduk dan patuh pada tata tertib yang telah ada maupun yang akan ada di kemudian;
3. Bahwa apabila di kemudian hari diketahui ada ketidakbenaran atas informasi dan dokumen yang saya sampaikan, saya bersedia untuk menerima sanksi yang dijatuhkan PERADI sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Malang, 20...

Hormat saya,

Nama Terang:

Catatan:

1. Penulisan nama dilakukan sesuai ijazah/akta kelahiran.
2. Penulisan alamat rumah dan kantor dibuat se jelas mungkin.
3. Formulir disampaikan dengan menyertakan:
 - a. Fotokopi Kartu Tanda Penduduk yang masih berlaku;
 - b. Pas foto terbaru ukuran 4 x 6 sebanyak 2 (dua) lembar Background Merah
 - c. Fotokopi ijazah dan Transkrip Nilai yang telah dilegalisasi oleh perguruan tinggi yang bersangkutan atau fotokopi ijazah perguruan tinggi di luar negeri berikut fotokopi surat pengesahan dari Departemen Pendidikan Nasional