



**FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA DIKPA
PENDIDIKAN PROFESI ADVOKAT
LEMBAGA PENDIDIKAN ADVOKAT INDONESIA**



PANITIA DIKPA LPAI – PERADIN

Pas Foto
3 x 4

HARAP ISI DENGAN HURUF KAPITAL

No. Pendaftaran :(diisi Panitia)

Nama Lengkap Peserta :

Gelar Depan : Gelar Belakang :

No. KTP : Jenis Kelamin :

Agama : Pekerjaan :

Tempat / Tanggal Lahir :

Telp / Handphone / WA :

Email (Aktif) :

Alamat Rumah :

RT : RW : Kel / Desa :

Kota / Kab :

Provinsi : Kode Pos :

Alamat Kantor :

Nama Kantor :

RT : RW : Kel / Desa :

Kota / Kab :

Provinsi : Kode Pos :

LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

- a. Universitas (S1) :
Nomor Ijazah - Tahun :
- b. Universitas (S2) :
Nomor Ijazah - Tahun :
- c. Universitas (S3) :
Nomor Ijazah - Tahun :

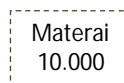
SYARAT-SYARAT DAN LAMPIRAN PENDAFTARAN

1. Map berwarna merah;
2. Foto copy Ijazah dan Transkrip Nilai S (1) Hukum = 3 (tiga) lembar, terlegalisir basah;
3. Past Foto ukuran 3 x 4 (6 lbr) dan 4 x 6 = (6 lbr), Latar belakang Merah;
4. Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP) 3 (tiga) lembar, berwarna;
5. Foto copy Kartu Keluarga (KK) 3 (tiga) lembar, berwarna;
6. Foto copy Akta Lahir 3 (tiga) lembar, berwarna;
7. Surat Pernyataan tidak PNS diberi materai 6.000, 1 (satu) lembar;
8. Membayar biaya Pendaftaran Pendidikan Profesi Advokat (DIKPA) Rp. 500.000,- (Dibayar di tempat pendaftaran dan pengambilan formulir)



....., 202 ...

Peserta



.....
(nama lengkap)

Panitia Pelaksana

PENDIDIKAN PROFESI ADVOKAT PERADIN

.....

.....
(stempel, ttd, nama jelas)

TATA TERTIB PENDIDIKAN PROFESI ADVOKAT PERADIN

1. Peserta diwajibkan mematuhi tata tertib selama pelatihan berlangsung;
2. Peserta selalu menjaga ketertiban, kesopanan dan kesusilaan;
3. Memelihara suasana yang nyaman dan tenang dengan tidak :
 - a. Merokok atau makan/minum atau mengotori ruangan
 - b. Hilir mudik yang tidak perlu.
 - c. Bertindak atau berbicara yang tidak ada hubungan dengan kursus yang sedang diikuti.
4. Hadir 15 menit sebelum kursus dimulai, bila terlambat lebih dari 30 menit, maka peserta kursus tidak diperkenankan mengikuti kursus pada hari tersebut, kecuali mendapatkan ijin dari pengajar yang bersangkutan.
5. Peserta wajib mengikuti seluruh materi pelatihan sampai dengan selesai;
6. Peserta harus menandatangani daftar hadir pada setiap sesi.
7. Peserta harus hadir sekurang-kurangnya 80% (delapan puluh persen) dari seluruh sesi DIKPA
8. Peserta dilarang mengaktifkan handphone selama pelatihan berlangsung;
9. Peserta yang akan meninggalkan ruang kelas pada saat pelatihan berlangsung, harus seizin pengajar dan panitia pelaksana.
10. Menjaga barang-barang milik pribadi, bila terjadi kehilangan atas barang-barang tersebut maka panitia tidak bertanggung jawab atas hal tersebut.
11. Pakaian Peserta :

Pria :

 - Kemeja putih dan berdas merah
 - Celana hitam dari bahan kain (bukan jeans)
 - Bersepatu warna hitam (tidak sepatu sandal)

Wanita :

 - Blus atau kemeja putih (bukan kaos)
 - Rok atau celana panjang hitam (bukan jeans)
 - Bersepatu warna hitam (bukan sepatu sandal)

Dengan menandatangani formulir ini saya menyatakan:

- Bahwa semua informasi yang tertulis pada formulir ini serta semua dokumen pendukung yang disampaikan sehubungan dengan pendaftaran ini adalah benar;
- Bahwa saya tunduk dan patuh pada tata tertib yang telah ada maupun yang akan ada di kemudian hari;
- Bahwa apabila di kemudian hari diketahui ada ketidakbenaran atas informasi dan dokumen yang saya sampaikan, saya bersedia untuk menerima sanksi yang dijatuhkan Lembaga Pendidikan Advokat Indonesia (LPAI) dan Perkumpulan Advokat Indonesia (PERADIN) sesuai dengan ketentuan yang berlaku.



PENDIDIKAN PROFESI ADVOKAT

LEMBAGA PENDIDIKAN ADVOKAT INDONESIA



SURAT PERNYATAAN TIDAK BERSTATUS SEBAGAI PEGAWAI NEGERI SIPIL, TNI, POLRI, PEJABAT NEGARA

Dengan hormat,

Dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan untuk dapat diangkat menjadi Advokat sesuai dengan ketentuan Pasal 3 ayat (1) huruf c Undang-Undang R.I. Nomor 18 Tahun 2003 tentang Advokat beserta penjelasannya maka Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin : Warga Negara :

Tempat / Tanggal Lahir :

Agama :

No. KTP/SIM :

Pekerjaan :

Alamat Lengkap :

.....

Dengan ini menyatakan yang sebenar-benarnya bahwa Saya tidak berstatus sebagai Pegawai Negeri Sipil atau anggota Tentara Nasional Indonesia atau anggota Kepolisian Republik Indonesia atau Pejabat Negara. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi pernyataan Saya ini tidak benar, maka Saya bertanggung jawab terhadap segala akibat yang timbul dan konsekuensinya baik yang bersifat pidana, perdata, maupun administratif yaitu diberhentikan sebagai Advokat.

....., 202 ...

Yang membuat pernyataan,

Materai
10.000

.....
(nama lengkap)



PENDIDIKAN PROFESI ADVOKAT

LEMBAGA PENDIDIKAN ADVOKAT INDONESIA



SURAT PERNYATAAN TIDAK PERNAH DI HUKUM PENJARA KARENA MELAKUKAN TINDAK PIDANA YANG DIANCAM DENGAN PENJARA 5 (LIMA) TAHUN ATAU LEBIH

Dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan untuk dapat diangkat menjadi Advokat sesuai dengan ketentuan Pasal 3 ayat (1) huruf h Undang-Undang R.I. No. 18 Tahun 2003 tentang Advokat beserta penjelasannya maka Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Jenis Kelamin : Warga Negara :
Tempat / Tanggal Lahir :
Agama :
No. KTP/SIM :
Pekerjaan :
Alamat Lengkap :
.....

Dengan ini menyatakan yang sebenar-benarnya bahwa Saya tidak pernah di Hukum Penjara karena Melakukan Tindak Pidana yang diancam dengan Penjara 5 (lima) Tahun atau lebih.

Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi pernyataan Saya ini tidak benar, maka Saya bertanggung jawab terhadap segala akibat yang timbul dan konsekuensinya baik yang bersifat pidana, perdata, maupun administratif yaitu diberhentikan sebagai Advokat.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

....., 202 ...

Yang membuat pernyataan,

Materai
10.000

.....
(nama lengkap)



PENDIDIKAN PROFESI ADVOKAT

LEMBAGA PENDIDIKAN ADVOKAT INDONESIA



SURAT PERNYATAAN LULUS PENDIDIKAN PROFESI ADVOKAT

Dengan hormat,

Dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan untuk dapat diangkat menjadi Advokat sesuai dengan ketentuan Pasal 2 ayat (1) Undang-Undang R.I. Nomor 18 Tahun 2003 tentang Advokat beserta penjelasannya maka Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin : Warga Negara :

Tempat / Tanggal Lahir :

Agama :

No. KTP/SIM :

Pekerjaan :

Alamat Lengkap :

.....

dengan ini saya menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Saya telah mengikuti Pendidikan Profesi Advokat di : berdasarkan sertifikat pendidikan profesi nomor :

Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi pernyataan Saya ini tidak benar, maka Saya bertanggung jawab terhadap segala akibat yang timbul dan konsekuensinya baik yang bersifat pidana, perdata, maupun administratif yaitu diberhentikan sebagai Advokat.

....., 202 ...

Yang membuat pernyataan,



.....
(nama lengkap)