

**FORMULIR PENDAFTARAN
PENDIDIKAN KHUSUS PROFESI ADVOKAT
Bandung - 2010**

Angkatan : (___) IV (___) V (___) VI
Nama Lengkap : _____
Tempat Tgl Lahir : _____
Alamat Lengkap : _____

Telp Rumah : _____
HP : GSM _____ CDMA _____
E-Mail : _____
Nama Kantor : _____
Alamat Kantor : _____
Telp Kantor : _____
Asal Universitas : _____
No. Ijazah : _____

Bandung, 2010

Peserta PKPA

(_____)

Nb : Bukti transfer asli, formulir pendaftaran & berkas-berkas persyaratan pendaftaran dibawa pada saat pertemuan pertama PKPA.

Office :

Menara Karya, 28th Floor
Jl. H.R Rasuna Said Blok X-5, Kav 1-2
Jakarta 12950, Indonesia
Tel : (62-21) 5789 5943
Fax : (62-21) 5789 5888
fhp.education_of_law@yahoo.co.id
www.fhp-edulaw.com