



# UNIVERSITAS MEDAN AREA

## FAKULTAS HUKUM

Jl. Kolam No. 1 Medan Estate Telp. (061) 7366878, 7360168, 7364348, 7366781 Fax. (061) 7368012 Medan 20223  
E-mail : [univ\\_medanarea@uma.ac.id](mailto:univ_medanarea@uma.ac.id) website : [www.uma.ac.id](http://www.uma.ac.id)

### FORMULIR PENDAFTARAN KLINIS II SEMESTER GANJIL T.A. 20 /20 FAKULTAS HUKUM UNIVERSITAS MEDAN AREA

Nama Lengkap : .....

Tempat/Tanggal Lahir : .....

NIM : .....

Semester / Kelas .....PAGI / REG B / SORE

IP & IPK yang diperoleh : .....

Bidang Minat Hukum : Keperdataan / Kepidanaan / HAN

Alamat Rumah : .....

Alamat Kost/Kontrak : .....

HP/Telp. : .....

Menyatakan bersedia mengikuti kegiatan Klinis Fakultas Hukum Universitas Medan Area dan mentaati seluruh ketentuan yang berlaku.

\*) Pilih Salah Satu

Pas Photo 3 x 4
Latar Warna Merah

Medan, \_\_\_\_\_, 20\_\_

(.....)  
*Nama Jelas*

NB : Lampirkan Pembayaran

1. Salinan (Foto Copy) Kwitansi Uang Kuliah Berjalan
2. Salinan (Foto Copy) Kwitansi Adm. Reg B / Malam (Mahasiswa Reg B / Malam)
3. Kwitansi Uang Klinis Hukum II Semester Ganjil T.A. 20\_\_ /20\_\_
4. KHS Online Lulus Mata Kuliah **Klinis Hukum I**
5. KRS Online Yang Memprogram Mata Kuliah **Klinis Hukum II**