



MULAI STUDI DI STTC (Pilih salah satu) :

Program - S1 : Semester _____ (Bulan) _____ (Tahun)

Program - S2 : _____ (Bulan) _____ (Tahun)

JURUSAN YANG DIPILIH

Program - S1

Sarjana Teologi bidang Pengembalaan

Sarjana PAK

Program - S2

M.A. bidang _____

M.Th. bidang _____

DATA PRIBADI

• Nama Lengkap : _____ (P/W)

• Nama Panggilan : _____

• Tempat Tanggal Lahir : _____

• Alamat Surat Menyurat : _____

• Telpon : (R) _____ (K) _____ (HP) _____

• E-mail : _____ (Fax) _____

• Alamat Tetap : _____

• Warga Negara : _____

• Status Pernikahan : Belum Sudah Bertunangan Janda/Duda _____

- Nama Suami/Isteri : _____

- Tempat/Tgl. Lahir : _____

- Jumlah Anak : _____ Orang

- Nama Anak : 1. _____ Tgl. Lahir _____

: 2. _____ Tgl. Lahir _____

: 3. _____ Tgl. Lahir _____

: 4. _____ Tgl. Lahir _____

: 5. _____ Tgl. Lahir _____

• Emergency Contact :
 Nama _____ Alamat Lengkap _____ Telepon _____

DATA KELUARGA

Ayah/Wali

Ibu

• Nama : _____

• Tempat Tanggal Lahir : _____

• Pekerjaan : _____

• Alamat : _____

• Telepon : (R) _____ (HP) _____

(K) _____ (Fax) _____

• E-mail : _____



KETERANGAN ROHANI

- Gereja Lokal : _____
- Alamat Gereja Lokal : _____
: _____
: _____
- Phone / E-mail : _____
- Nama Gembala Sidang : _____ (P/W)
- Alamat Gembala Sidang : _____
: _____
: _____
- Tanggal menerima Tuhan Yesus sebagai Tuhan dan Juruselamat Pribadi : _____
- Apakah Anda sudah menerima baptisan air (selam) ? Sudah Belum Tanggal : _____
- Apakah Anda sudah menerima baptisan Roh Kudus ? Sudah Belum Tanggal : _____
- Jabatan yang pernah / sedang ditekuni : _____

LATAR BELAKANG AKADEMIK

Nama Sekolah/Akademik/Universitas	Lokasi	Lulus Th.	Gelar
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

LATAR BELAKANG BISNIS / PEKERJAAN

Nama Perusahaan	Alamat	Tahun	Jabatan
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

KESEHATAN

- Apakah Anda penyandang cacat ? Ya * Tidak
* Keterangan Cacat : _____
- Apakah Anda pernah ke Psikiater ? Ya * Tidak
* Alasan : _____
- Apakah Anda pernah jadi pecandu ? Rokok Alkohol Narkotika

** Bagi yang pernah menjadi pecandu harap mengisi lembar pernyataan (Form.4) terlampir!*

REFERENSI

	Nama	Alamat	Telpon
Pendeta :	_____	_____	_____
Orang Tua :	_____	_____	_____
Pribadi I :	_____	_____	_____
Pribadi II :	_____	_____	_____

** Catatan : nama yang tercantum di atas masing-masing wajib mengisi lembar referensi (Form.3) terlampir!*

SUMBER KEUANGAN

- Siapa yang membiayai perkuliahan Anda selama studi di STTC ? Sendiri Orang Tua Sponsor*
**Lampirkan surat keterangan sponsor (Form 5) bila studi anda disponsori*

Dengan ini saya menyatakan bahwa seluruh data di atas diisi dengan jujur dan saya bertanggung jawab atas segala isinya. Saya menyatakan bahwa saya akan mengikuti dan menaati semua peraturan yang ada di Sekolah Tinggi Teologi Cianjur selama periode belajar saya.

Catatan :



Diisi di _____ Tgl. _____
Tanda Tangan Pelamar
(_____)
Nama Jelas



REKOMENDASI GEREJA (Atas Nama Gereja yang bertanggungjawab mengutus):

- Gereja Lokal : _____
- Alamat Gereja Lokal : _____
 : _____
 : _____
- Phone / E-mail : _____
- Nama Gembala Sidang : _____ (P/W)
- Alamat Gembala Sidang : _____
 : _____
 : _____

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada sebagai berikut:

- Nama Calon Mahasiswa/I : _____ (P/W)
- Tempat/Tanggal Lahir : _____
- Tanggal menerima Tuhan Yesus sebagai Tuhan dan Juruselamat Pribadi : _____
- Menerima baptisan air (selam) Di _____ Tanggal : _____
 Dibaptiskan oleh: _____
- Menerima baptisan Roh Kudus Di _____ Tanggal : _____
 Jabatan yang pernah / sedang ditekuni : _____
 : _____
 : _____
- Selama studi melayani di : _____ Sebagai : _____

REKOMENDASI PRIBADI (Atas Nama Orang tua/ Rekan Kerja – Orang Tua dan Pribadi & 2):

- Nama : _____
- Alamat : _____
 : _____
 : _____
- Phone / E-mail : _____
- Asal Gereja : _____ (P/W)
- Alamat Gereja : _____
 : _____
 : _____

Dengan ini, saya menjelaskan dan menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Bagaimana dan sejauh mana saya mengenal yang bersangkutan:

(jika kurang dapat memakai kertas kosong tambahan)

2. Pengamatan dan penilaian saya terhadap yang bersangkutan (kepribadian, kesehatan, kemampuan berpikir dan menalar, kecerdasan, kerajinan dan ketekunan, iman dan spiritualitas):

(jika kurang dapat memakai kertas kosong tambahan)

3. Pengamatan dan penilaian saya terhadap yang bersangkutan (pelayanan yang saat ini sedang ditekuni dan dampaknya bagi orang-orang terdekat maupun pelayanan kepada jemaat yang dilayani):

(Dapat melampirkan hasil kondite praktek apabila telah mengikuti pendidikan tingkat 1 atau 2 SA)

_____, _____ 20____

.....

(_____)
Nama jelas, jabatan dan stempel gereja

Catatan:

- Rekomendasi ini bersifat rahasia. Harap disampaikan dalam amplop tertutup kepada STT Cianjur (Sebagai Referensi bagi Calon Mahasiswa/i)



Surat Pernyataan Penanggung Jawab Biaya Studi

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama Lengkap :
2. Hubungan dengan calon :
3. Pekerjaan :
4. Alamat Lengkap :

..... Kode Pos:

Telp: Fax:

HP: e-mail:

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa **SELURUH BIAYA STUDI** dan **BIAYA PENGOBATAN** bagi (*nama lengkap calon*):

.....
 menjadi tanggungan kami selama yang bersangkutan belajar di Sekolah Tinggi Teologi Cianjur. Bila ternyata kami tidak memenuhi pernyataan ini, yang bersangkutan bersedia diberhentikan dari STT Cianjur.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan penuh tanggung jawab serta kesungguhan.

Jakarta, 20...

Yang bertanggung jawab,

*materai &
tanda tangan*

(.....)

Catatan:

- Bersama surat ini harus dilampirkan juga **Surat Keterangan Bekerja** atau **Surat Izin Usaha** (bila berwiraswasta) dari Penanggung Jawab Biaya Studi calon Mahasiswa.

