



FORMULIR A

Data Umum Calon Mahasiswa Tahun Akademik: 2020-2021

I. CALON MAHASISWA

1. Nama Lengkap :
(nama harus sesuai dengan nama di KTP/Kartu Keluarga)
2. Tempat dan Tanggal Lahir :
3. Alamat Lengkap : Jl.:
RT..... /RW..... Desa.....
Kel. Kec.
Kab. Provinsi. Kode Pos
4. Nomor KTP/NIK :
5. Nomor Kontak : Telp. HP.....
6. Alamat email :
7. Anak ke- : dari orang bersaudara
8. Status Perkawinan : belum menikah/menikah, dengananak (sebutkan umlahnya)

II. ORANGTUA

1. Nama Lengkap Ayah :
2. Pekerjaan Ayah :
3. Nama Lengkap Ibu :
4. Pekerjaan Ibu :
5. Alamat Lengkap Orangtua : Jl RT..... RW..... Kode Pos
Desa. Kel.....
Kec..... Kab..... Provinsi.
6. Nomor KTP/NIK (ayah/ibu) :
7. Nomor Kontak : Telp.HP.....
8. Alamat email :



**SEKOLAH TINGGI FILSAFAT
THEOLOGI JAKARTA**
(SEKOLAH TINGGI TEOLOGI JAKARTA)

Jalan Proklamasi 27
Jakarta 10320, Indonesia
Tel. +62-21-3904237
Fax. +62-21-3906096
Email: sttj@sttjakarta.ac.id
http://www.sttjakarta.ac.id/

III. WALI/SUAMI/ISTRI

1. Nama Lengkap Wali :
2. Pekerjaan Wali :
3. Alamat Lengkap Wali : Jl RT..... RW..... Kode Pos
Desa. Kel.....
Kec..... Kab..... Provinsi.
4. Nomor Kontak Wali : Telp. HP.

IV. GEREJA YANG MEMBERI REKOMENDASI

1. Nama Jemaat :
2. Alamat Lengkap : Jl RT..... RW..... Kode Pos
Desa. Kel.....
Kec..... Kab..... Provinsi.
3. Nomor Kontak : Telp. HP.
4. Nama Sinode dari Gereja ini

V. INDIVIDU/ORANG DEKAT YANG DAPAT DIHUBUNGI (CONTACT PERSON)

1. Nama Lengkap :
2. Hubungan dengan Calon:
3. Alamat Lengkap : Jl RT..... RW..... Kode Pos
Desa. Kel.....
Kec..... Kab..... Provinsi.
4. Nomor Kontak : Telp. HP.

VI. TANDA TANGAN

Jakarta,, 20.....

Mengetahui:
Orangtua/wali/suami/istri

Tanda tangan Calon,

(.....)

(.....)



FORMULIR B

Riwayat Pendidikan dan Kegiatan Lainnya Tahun Akademik: 2020-2021

Nama Lengkap Calon :

1. Daftarkan riwayat pendidikan formal yang pernah Anda ikuti, mulai dari yang terakhir, hingga ke tingkat pendidikan dasar.

Nama Sekolah	Tempat	Thn. Masuk	Thn. Lulus

2. Daftarkan riwayat pendidikan non-formal, seperti kursus, yang pernah Anda ikuti (nama kursus, tempat dan tahun):

.....
.....
.....

3. Pengalaman Kerja (bila ada):

.....
.....
.....

4. Hobi dan kegiatan yang disukai (sebutkan bila ada, seperti. olahraga, membaca, musik, kegiatan kemasyarakatan, dll.):

.....
.....
.....



**SEKOLAH TINGGI FILSAFAT
THEOLOGI JAKARTA**
(SEKOLAH TINGGI TEOLOGI JAKARTA)

Jalan Proklamasi 27
Jakarta 10320, Indonesia
Tel. +62-21-3904237
Fax. +62-21-3906096
Email: sttj@sttjakarta.ac.id
http://www.sttjakarta.ac.id/

5. Bahasa asing adalah keahlian yang sangat dibutuhkan dalam studi di STFT Jakarta. Lingkarilah tingkat kefasihan Anda dalam bahasa-bahasa asing di bawah ini: (diisi seluruhnya)

- ✓ Inggris : fasih / cukup / sekedarnya / buruk
- ✓ Prancis : fasih / cukup / sekedarnya / buruk
- ✓ Jerman : fasih / cukup / sekedarnya / buruk
- ✓ Lainnya, (jika ada) sebutkan: fasih / cukup / sekedarnya / buruk

6. Jelaskan dengan singkat aktifitas dan keterlibatan anda dalam kehidupan:

Di Gereja (*apa saja, kapan, di mana, ceritakan secara singkat dan jelas*)

.....

.....

.....

.....

.....

Di lembaga masyarakat/di luar gereja (*apa saja, kapan, dimana, ceritakan secara singkat dan jelas*)

.....

.....

.....

.....

.....

7. Buatlah karangan singkat, mengapa anda ingin belajar di STFT Jakarta. Karangan dibuat pada kertas A4 (1-2 halaman), diketik dan dilampirkan pada formulir ini (*cantumkan Nama Lengkap dan Tandatangani*)

Jakarta, 20...

Tanda tangan calon

(.....)



FORMULIR C

(Sesuai format yang dibuat STFT Jakarta)

Rekomendasi Gereja Tahun Akademik: 2020-2021

Atas nama Gereja yang bertanggung jawab

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama Lengkap :
2. Jabatan :
3. Nama Gereja :
4. Alamat Lengkap : Jl RT..... RW..... Kode Pos
Desa Kel.
Kec. Kab. Provinsi.....
5. Nomor Kontak : Telp.:..... HP.:

Nama Calon Mahasiswa :

Nama Orangtua Calon :

Calon mahasiswa lahir di :pada tanggal:

Dibaptis di gereja : pada tanggal:

Menerima katekisasi di gereja :

Di bawah bimbingan Pendeta :

Mengaku percaya (sidi) di :pada tanggal:

Dengan ini, saya menjelaskan dan menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Bagaimana dan sejauh mana saya mengenal yang bersangkutan:
.....
.....
.....
.....



**SEKOLAH TINGGI FILSAFAT
THEOLOGI JAKARTA**
(SEKOLAH TINGGI TEOLOGI JAKARTA)

Jalan Proklamasi 27
Jakarta 10320, Indonesia
Tel. +62-21-3904237
Fax. +62-21-3906096
Email: sttj@sttjakarta.ac.id
<http://www.sttjakarta.ac.id/>

.....
.....
.....
.....
.....

(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)

Jakarta, 20...

Tertanda dan Cap/Stempel Gereja

(.....)

Catatan: Tidak diperkenankan mengubah Format Formulir C ini. Rekomendasi ini bersifat rahasia. Harap disampaikan dalam amplop tertutup.



FORMULIR D

Surat Pernyataan Penanggung Jawab Biaya Studi Tahun Akademik: 2020-2021

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama Lengkap :
2. Hubungan dengan calon :
3. Pekerjaan :
4. Alamat Lengkap : Jl RT..... RW..... Kode Pos
Desa. Kel.....
Kec..... Kab..... Provinsi.
5. Nomor Kontak : Telp: HP.:

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

.....

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

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 Surat Keterangan Bekerja atau Surat Izin Usaha (bila berwiraswasta) dari Penanggung Jawab Biaya Studi calon Mahasiswa.



FORMULIR E

Surat Pernyataan Bebas dari Ketergantungan * Tahun Akademik: 2020-2021

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama Lengkap :
2. Tempat dan tanggal lahir :
3. Alamat lengkap : Jl RT..... RW..... Kode Pos
Desa. Kel.....
Kec..... Kab..... Provinsi.
4. Nomor Kontak : Telp: HP.:

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya tidak pernah menggunakan NARKOBA/NAZA, serta bebas dari ALKOHOL dan MINUMAN TERLARANG. Apabila kelak, di kemudian hari, pernyataan di atas terbukti tidak benar, dan jika terbukti saya menggunakan, memperdagangkan dan/atau kedapatan menyimpan NARKOBA/NAZA, ALKOHOL dan/atau MINUMAN TERLARANG, maka saya bersedia diberhentikan dari STFT Jakarta.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya.

Jakarta,20.....

Tanda Tangan Orangtua/wali (Penanggung biaya studi)

Tanda tangan calon,

materai &

tanda tangan

(.....)

(.....)

*** Tidak diwajibkan menyertakan Surat Keterangan Kelakuan Baik dari Kepolisian.**