

# SEMINARI ALKITAB ASIA TENGGARA

Jl. Bukit Hermon no.1, Tidar Atas, Malang 65151; Indonesia

Telp.(0341) 559400 (hunting), 559401; fax (0341) 559402

[www.seabs.ac.id](http://www.seabs.ac.id) ; email [info@seabs.ac.id](mailto:info@seabs.ac.id)

## DAFTAR KELENGKAPAN DATA

Daftar kelengkapan data ini kami buat untuk membantu calon mahasiswa memeriksa kelengkapan persyaratan penerimaan. Kami mengharapkan calon mahasiswa dapat memeriksa sendiri serta memberi tanda  apabila data yang diminta akan dikirimkan ke sekretariat penerimaan mahasiswa. Daftar kelengkapan data ini harus dikirimkan bersama dengan semua persyaratan yang diminta. Kami baru akan memproses penerimaan calon mahasiswa apabila semua persyaratan telah dilengkapi. Apabila terdapat satu atau dua formulir di bawah ini yang masih kurang dan akan dikirimkan kemudian, mohon dinyatakan pada bagian "catatan" di bawah lembaran ini. Terima kasih.

**(Catatan: setelah diserahkan, semua kelengkapan data ini adalah milik Seminari Alkitab Asia Tenggara dan tidak akan dikembalikan.)**

- Lembar Formulir Pendaftaran (harus diisi dengan lengkap)
- Lembar Pernyataan Pribadi
- Formulir Data Keluarga
- Surat Pernyataan Diri/Orangtua/Suami/Istri yang sudah ditandatangani
- Formulir Pembiayaan Studi
- Formulir Data Kesehatan
- Rekomendasi A: Rekan Kerja Full-time (dikirimkan langsung oleh pemberi rekomendasi)
- Rekomendasi B: Mantan Dosen (dikirimkan langsung oleh pemberi rekomendasi)
- Rekomendasi C: Hamba Tuhan/Majelis (dikirimkan langsung oleh pemberi rekomendasi)
- Transkrip Nilai S. Th./M. Div. (dikirim langsung oleh sekolah tinggi teologi)
- Surat keterangan atau rekomendasi dari gereja atau lembaga (tempat pelayanan sekarang)
- Test TOEFL
- Pasfoto terbaru ukuran 3 x 4 cm (empat lembar)
- Biaya pendaftaran Rp. \_\_\_\_\_ tunai/dikirimkan melalui \_\_\_\_\_  
pada tanggal \_\_\_\_\_ ( bukti pembayaran harap dilampirkan)

Saya akan mengikuti salah satu jadwal ujian masuk dibawah ini:

- Bulan November tanggal \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(Batas Akhir Penerimaan Berkas Pendaftaran Lengkap: \_\_\_\_\_)
- Bulan Februari tanggal \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(Batas Akhir Penerimaan Berkas Pendaftaran Lengkap: \_\_\_\_\_)
- Bulan Mei tanggal \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(Batas Akhir Penerimaan Berkas Pendaftaran Lengkap: \_\_\_\_\_)

**CATATAN :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# SEMINARI ALKITAB ASIA TENGGARA

Jl. Bukit Hermon no.1, Tidar Atas, Malang 65151; Indonesia

Telp.(0341) 559400 (hunting), 559401; fax (0341) 559402

[www.seabs.ac.id](http://www.seabs.ac.id) ; email [info@seabs.ac.id](mailto:info@seabs.ac.id)

## FORMULIR PENDAFTARAN PROGRAM MASTER OF MINISTRY

(mohon diisi dengan huruf cetak)

1. Nama \_\_\_\_\_ Nama Panggilan \_\_\_\_\_ (L/P)
2. Tempat/Tanggal Lahir \_\_\_\_\_ Golongan Darah \_\_\_\_\_
3. Alamat \_\_\_\_\_ Kota \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_
4. Nomor Telepon Rumah/Kantor/HP (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
5. Warganegara/Kebangsaan \_\_\_\_\_
6. Status Perkawinan  Menikah  Belum Menikah  Bertunangan  
Jumlah Anak \_\_\_\_\_ orang  Berpisah/Bercerai
7. Bagi Saudara yang tinggal di luar kota Malang dan sudah berkeluarga, apakah Saudara merencanakan membawa keluarga Saudara pindah ke kota Malang?  
 Ya  Tidak
8. Tempat Pelayanan Sekarang  
Nama Gereja/Lembaga \_\_\_\_\_  
Alamat \_\_\_\_\_  
Kota \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_ Telepon (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Nama Gembala/Rekan Kerja \_\_\_\_\_  
Telah Melayani Sejak Tahun \_\_\_\_\_
9. Tuliskan Pengalaman Pendidikan (sejak SLTA)  

Nama Sekolah	Tahun	Tingkat/Gelar
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
10. Tuliskan pelayanan yang pernah dilakukan sebelum pelayanan sekarang  

Jabatan	Tempat Pelayanan	Nama Pembina/Rekan Kerja	Waktu
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
11. Bahasa yang dikuasai  

Bahasa	Mampu Membaca	Mampu Berbicara	Lancar Keduanya
Indonesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inggris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Apakah Saudara pernah  
Berhenti dari pendidikan teologi? \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dikeluarkan dari pendidikan teologi? \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_

Jelaskan \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. Mengapa Saudara tertarik belajar di Seminari Alkitab Asia Tenggara ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. Apakah rencana/keinginan Saudara setelah tamat belajar?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

15. Saya menegaskan bahwa semua keterangan di atas maupun terlampir beserta dengan semua fotokopi ijazah dan sebagainya merupakan keterangan yang benar dan dibuat dengan sejujurnya.

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan

\_\_\_\_\_  
Tanggal

---

**PERNYATAAN PERSETUJUAN**

1. Saya mengerti dan menyetujui bahwa keputusan penerimaan calon mahasiswa adalah hak penuh dari pimpinan SAAT dan keputusan tersebut tidak dapat diganggu gugat.
2. Saya bersedia mengikuti wawancara yang waktu dan tempatnya akan diberitahukan kemudian.

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan

\_\_\_\_\_  
Tanggal





# SEMINARI ALKITAB ASIA TENGGARA

Jl. Bukit Hermon no.1, Tidar Atas, Malang 65151; Indonesia

Telp.(0341) 559400 (hunting), 559401; fax (0341) 559402

[www.seabs.ac.id](http://www.seabs.ac.id) ; email [info@seabs.ac.id](mailto:info@seabs.ac.id)

## FORMULIR DATA KELUARGA

Nama calon mahasiswa \_\_\_\_\_ L/P

### 1. Jika Belum Menikah

Nama Ayah \_\_\_\_\_

Tanggal Lahir \_\_\_\_\_ masih hidup/meninggal\*

Alamat \_\_\_\_\_ Telepon (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Pekerjaan \_\_\_\_\_ Telepon (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Agama/Gereja \_\_\_\_\_

Alamat \_\_\_\_\_

Nama Ibu \_\_\_\_\_

Tanggal Lahir \_\_\_\_\_ masih hidup/meninggal\*

Alamat \_\_\_\_\_ Telepon (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Pekerjaan \_\_\_\_\_ Telepon (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Agama/Gereja \_\_\_\_\_

Alamat \_\_\_\_\_

### Informasi Saudara Kandung

No.**	NAMA	ALAMAT	PEKERJAAN	AGAMA/GEREJA*

\* Pilih salah satu

\*\* Nomor urutan Saudara kandung

### 2. Jika Sudah Menikah

Nama Suami/Istri \_\_\_\_\_

Tanggal Lahir \_\_\_\_\_

Alamat \_\_\_\_\_ Telepon (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Pekerjaan \_\_\_\_\_ Telepon (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Agama/Gereja \_\_\_\_\_

Alamat Gereja \_\_\_\_\_

Nama Ayah/Ibu \_\_\_\_\_

**Informasi Anak**

No.**	NAMA	TEMPAT / TANGGAL LAHIR	SEKOLAH	AGAMA/GEREJA*

Selain suami/istri/anak, saat ini saya harus menanggung biaya kehidupan dari \_\_\_\_\_

---

---

Berikan keterangan tambahan mengenai situasi keluarga Saudara \_\_\_\_\_

---

---

---

# SEMINARI ALKITAB ASIA TENGGARA

Jl. Bukit Hermon no.1, Tidar Atas, Malang 65151; Indonesia

Telp.(0341) 559400 (hunting), 559401; fax (0341) 559402

[www.seabs.ac.id](http://www.seabs.ac.id) ; email [info@seabs.ac.id](mailto:info@seabs.ac.id)

## SURAT PERNYATAAN DIRI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama \_\_\_\_\_ L/P

Alamat \_\_\_\_\_ Kota \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_

Telepon ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Fax ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Menyatakan bersedia belajar, dididik dan dilatih di Seminari Alkitab Asia Tenggara (SAAT) sebagai persiapan saya untuk melayani Tuhan, dan bersedia untuk menaati semua peraturan sekolah. Apabila saya melanggar peraturan sekolah atau melakukan hal-hal yang tidak sesuai dengan posisi saya sebagai seorang calon hamba Tuhan, saya bersedia dikenakan hukuman atau dikeluarkan dari sekolah, dengan melepas segala hak mengajukan tuntutan apapun kepada SAAT.

\_\_\_\_\_  
Nama lengkap

\_\_\_\_\_  
Tanggal

## SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/SUAMI/ISTRI

Bersama ini saya,

Nama \_\_\_\_\_

Alamat \_\_\_\_\_

Pekerjaan \_\_\_\_\_

Hubungan dengan yang ditanggung \_\_\_\_\_

Menyatakan bersedia menanggung: kelakuan dan kerusakan serta kerugian moril maupun materiil yang terjadi/bisa terjadi selama Saudara yang bernama tersebut di bawah ini belajar di SAAT Malang.

Nama \_\_\_\_\_ L/P

Alamat \_\_\_\_\_ Kota \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_

Pekerjaan \_\_\_\_\_

Jika bertanggung tersebut di atas, melanggar peraturan sekolah atau melakukan hal-hal yang tidak sesuai dengan statusnya sebagai seorang hamba Tuhan, maka saya tidak berkeberatan apabila pihak sekolah mengenakan hukuman atau mengeluarkan yang bersangkutan tersebut di atas, dengan melepas segala hak mengajukan tuntutan apapun juga kepada pihak SAAT Malang.

\_\_\_\_\_  
Penanggung

\_\_\_\_\_  
Tanggal

# SEMINARI ALKITAB ASIA TENGGARA

Jl. Bukit Hermon no.1, Tidar Atas, Malang 65151; Indonesia

Telp.(0341) 559400 (hunting), 559401; fax (0341) 559402

[www.seabs.ac.id](http://www.seabs.ac.id) ; email [info@seabs.ac.id](mailto:info@seabs.ac.id)

## FORMULIR PEMBIAYAAN STUDI

*Formulir ini diserahkan kepada Sponsor atau Pribadi yang akan menanggung pembiayaan calon mahasiswa. Formulir harus ditandatangani dan dicantumkan nama lengkap dari pendukung.*

Dengan ini saya menyatakan bahwa

Nama \_\_\_\_\_ L/P

Alamat \_\_\_\_\_

Kota \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_

Telepon (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Bersedia mendukung calon mahasiswa

Nama \_\_\_\_\_ L/P

Alamat \_\_\_\_\_

Kota \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_

Dalam bentuk pendanaan sebesar Rp. \_\_\_\_\_,- per bulan  
(\_\_\_\_\_)

Untuk jangka waktu \_\_\_\_\_ tahun

**Catatan: Apabila calon mahasiswa akan membiayai studinya sendiri, mohon hal tersebut dinyatakan di bawah ini dengan mengisi dan menandatangani.**

Saya akan membiayai studi saya sendiri dari tabungan pribadi untuk jangka waktu \_\_\_\_\_ tahun

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan dan Nama Terang

# SEMINARI ALKITAB ASIA TENGGARA

Jl. Bukit Hermon no.1, Tidar Atas, Malang 65151; Indonesia

Telp.(0341) 559400 (hunting), 559401; fax (0341) 559402

[www.seabs.ac.id](http://www.seabs.ac.id) ; email [info@seabs.ac.id](mailto:info@seabs.ac.id)

## FORMULIR DATA KESEHATAN

(diisi oleh calon mahasiswa)

Nama \_\_\_\_\_ (L/P)

Alamat \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Kota Kode Pos

Tempat/Tanggal Lahir \_\_\_\_\_

1. Pernahkah anggota keluarga Saudara (orang tua, kakak/adik, suami/istri, anak) menderita penyakit atau gangguan seperti penyakit jantung, ginjal, diabetes, kanker atau gangguan mental? \_\_\_\_\_

Jelaskan \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1. Apakah Saudara pernah dirawat di rumah sakit atau mengalami operasi tertentu? Berikan data: kapan, dirawat di mana, sakit apa?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Saya  Pernah  Tidak pernah  Sedang mengalami gangguan depresi, gangguan mental dan problema emosional lainnya. Jelaskan

\_\_\_\_\_

3. Tinggi badan \_\_\_\_\_ cm, berat badan \_\_\_\_\_ kg  
dan sekarang  memakai  tidak memakai kacamata

4. Sebutkan jenis olah raga yang Saudara lakukan baik secara rutin atau tidak

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# SEMINARI ALKITAB ASIA TENGGARA

Jl. Bukit Hermon no.1, Tidar Atas, Malang 65151; Indonesia

Telp.(0341) 559400 (hunting), 559401; fax (0341) 559402

[www.seabs.ac.id](http://www.seabs.ac.id) ; email [info@seabs.ac.id](mailto:info@seabs.ac.id)

## FORMULIR DATA KESEHATAN

(diisi oleh dokter)

Nama \_\_\_\_\_

Jenis Kelamin  L  P

Tekanan darah \_\_\_mm/Hg

Denyut nadi \_\_\_\_\_/menit

Beri tanda pada bagian normal/abnormal

	Normal	Abnormal	Catatan
1. Bentuk tubuh (postur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2. Tangan, kaki, kepala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3. Kulit dan kelenjar getah bening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4. Persendian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5. Kelancaran berbicara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
6. Pendengaran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
7. Hidung dan sinus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
8. Mulut, tenggorokan dan tonsil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
9. Gigi dan gusi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
10. Penglihatan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
11. Jantung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
12. Paru-paru dan rongga dada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
13. Perut (termasuk hernia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
14. Ginjal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
15. Tulang belakang dan punggung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
16. Sistem syaraf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
17. Kondisi emosi (kejiwaan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
18. Lain-lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

### Kesimpulan Dokter Pemeriksa

Setelah mengadakan pemeriksaan menyeluruh menurut butir-butir di atas, saya menyatakan bahwa kondisi kesehatan calon mahasiswa berada dalam keadaan:

Baik

Cukup baik

Kurang baik

Buruk

Nama Dokter \_\_\_\_\_

Alamat \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan

\_\_\_\_\_  
Tanggal

# SEMINARI ALKITAB ASIA TENGGARA

Jl. Bukit Hermon no.1, Tidar Atas, Malang 65151; Indonesia

Telp.(0341) 559400 (hunting), 559401; fax (0341) 559402

[www.seabs.ac.id](http://www.seabs.ac.id) ; email [info@seabs.ac.id](mailto:info@seabs.ac.id)

## REKOMENDASI A: REKAN KERJA *FULL TIME*

### BAGIAN INI DIISI OLEH CALON MAHASISWA

Nama Calon Mahasiswa \_\_\_\_\_ (L/P)

Alamat \_\_\_\_\_

Kota \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_ Telepon/HP \_\_\_\_\_

Saya sadar bahwa formulir rekomendasi di bawah ini tidak menentukan secara mutlak diterima atau tidaknya saya sebagai mahasiswa. Oleh karena itu untuk memberikan keleluasaan pemberi rekomendasi dalam memberikan penilaian secara jujur dan akurat, saya menandatangani pernyataan ini untuk secara sukarela melepaskan hak melihat isi rekomendasi tersebut. (**Catatan:** Setelah bagian ini diisi, calon mahasiswa harus menyerahkan lembar ini kepada Pemberi Rekomendasi, dan setelah Pemberi Rekomendasi mengisi bagian selanjutnya, lembaran ini harus langsung dikirimkan ke Sekretariat Penerimaan Mahasiswa Seminari Alkitab Asia Tenggara.)

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan

\_\_\_\_\_  
Tanggal

### BAGIAN INI DIISI OLEH PEMBERI REKOMENDASI

(mohon diisi dengan huruf cetak)

Nama calon mahasiswa di atas adalah pendaftar untuk berkuliah di Seminari Alkitab Asia Tenggara dan memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari untuk mengisi rekomendasi ini sebagai referensi bagi kami. Seminari Alkitab Asia Tenggara adalah sebuah seminari teologi yang bertujuan membina mahasiswa/mahasiswi supaya mereka dapat menjadi pelayan yang berkualitas secara spiritual dan akademik di gereja, persekutuan, atau ladang pelayanan yang lain. Oleh sebab itu, penilaian yang jujur dan akurat dari Bapak/Ibu/Saudara/Saudari tentang diri calon mahasiswa adalah amat penting. Terima kasih atas bantuan Bapak/Ibu/Saudara/I dalam hal ini.

1. Sudah berapa lama Saudara telah mengenal calon mahasiswa? \_\_\_\_\_

2. Sampai berapa jauh Saudara mengenal calon mahasiswa?

Sangat jelas       Jelas       Sepintas       Tidak jelas sama sekali

3. Apakah tutur kata dan tingkah lakunya secara umum mencerminkan kepribadian seorang Kristen yang baik?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Ceritakan tentang pergaulan calon mahasiswa dengan lawan jenisnya?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Apakah pandangan doktrin calon mahasiswa yang terlalu ekstrim? \_\_\_\_\_

Jika ya, berikan penjelasannya \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Apakah kelebihan atau karunia yang dimiliki calon mahasiswa (termasuk kemampuan khusus atau talenta yang dimilikinya)? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Apakah kekurangan atau cacat tabiat calon mahasiswa?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Ceritakan tentang sikap calon mahasiswa terhadap atasan (termasuk orang tua) atau bawahan  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Bila calon mahasiswa telah menikah, apakah kehidupan pernikahannya harmonis?  
Jelaskan \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Apakah calon mahasiswa memiliki kebiasaan berhutang?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Ceritakan tentang pergaulan calon mahasiswa dengan rekan kerjanya  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Ceritakan tentang disiplin, tanggung jawab, kerja sama, partisipasi dan pengorbanan calon mahasiswa dalam pelayanan dan hidup sehari-hari.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
13. Menurut Saudara, apakah calon mahasiswa siap dan sanggup melanjutkan studi di strata dua atau magister?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
14. Apakah calon mahasiswa atau suami/istrinya pernah melakukan suatu perbuatan yang melampaui batas kepatutan (misalnya: berkelahi, berselingkuh atau korupsi)?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
15. Apakah calon mahasiswa pernah mengalami masalah serius dalam berkeluarga (dalam hubungan dengan orang tua/istri/suami/saudara kandaung) atau berpisah/bercerai dari suami/istri (bila ia sudah menikah)?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

16. Ceritakan hal-hal lain yang Saudara ingin sampaikan baik yang positif atau sebaliknya

---

---

---

---

Berilah tanda  pada jawaban yang sesuai dengan apa yang Saudara ketahui tentang keadaan pemohon

	Sangat baik	Baik	Cukup	Kurang	Kurang sekali
1. Disiplin dan tanggung jawab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Relasi dengan orang lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kepemimpinan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kerja sama dengan rekan kerja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tanggung jawab dalam keuangan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kerajinan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Daya tahan terhadap kritik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Relasi dalam keluarga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Kesehatan jasmani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Kemampuan studi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Kemampuan berkomunikasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Kesopanan dalam berbicara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Apakah ada hal-hal lain yang menurut Saudara penting untuk dijelaskan lebih lanjut berkaitan dengan penilaian Saudara tentang butir-butir di atas?

---

---

---

Bagaimana perkiraan Saudara tentang kesuksesan calon mahasiswa kelak?

- Sangat tinggi    Di atas rata-rata    Rata-rata    Di bawah rata-rata    Sangat kurang

Jelaskan \_\_\_\_\_

Setelah mengadakan pengamatan menyeluruh atas diri calon mahasiswa, saya:

- Memberi rekomendasi    Tidak memberi rekomendasi  
 Memberi rekomendasi dengan catatan \_\_\_\_\_

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama \_\_\_\_\_ Gereja/Lembaga \_\_\_\_\_

Alamat \_\_\_\_\_ Kota \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_

Telepon/HP \_\_\_\_\_ Fax (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Jabatan/Pekerjaan \_\_\_\_\_

Telah mengisi formulir rekomendasi di atas sesuai dengan fakta dan keadaan yang sebenarnya dari calon mahasiswa

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan

\_\_\_\_\_  
Tanggal

*Kami berterima kasih untuk bantuan Bapak/Ibu/Saudara/I dalam mengisi formulir rekomendasi ini. Tolong kirimkan kembali lembaran yang sudah Bapak/Ibu/Saudara/I isi langsung kepada*

**Sekretariat Penerimaan Mahasiswa Seminari Alkitab Asia Tenggara  
Jalan Bukit Hermon no 1, Tidar Atas, Malang (65151)**

# SEMINARI ALKITAB ASIA TENGGARA

Jl. Bukit Hermon no.1, Tidar Atas, Malang 65151; Indonesia

Telp.(0341) 559400 (hunting), 559401; fax (0341) 559402

[www.seabs.ac.id](http://www.seabs.ac.id) ; email [info@seabs.ac.id](mailto:info@seabs.ac.id)

## REKOMENDASI B: MANTAN DOSEN

### BAGIAN INI DIISI OLEH CALON MAHASISWA

Nama Calon Mahasiswa \_\_\_\_\_ (L/P)

Alamat \_\_\_\_\_

Kota \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_ Telepon/HP \_\_\_\_\_

Saya sadar bahwa formulir rekomendasi di bawah ini tidak menentukan secara mutlak diterima atau tidaknya saya sebagai mahasiswa. Oleh karena itu untuk memberikan keleluasaan pemberi rekomendasi dalam memberikan penilaian secara jujur dan akurat, saya menandatangani pernyataan ini untuk secara sukarela melepaskan hak melihat isi rekomendasi tersebut. *(Catatan: Setelah bagian ini diisi, calon mahasiswa harus menyerahkan lembar ini kepada Pemberi Rekomendasi, dan setelah Pemberi Rekomendasi mengisi bagian selanjutnya, lembaran ini harus langsung dikirimkan ke Sekretariat Penerimaan Mahasiswa Seminari Alkitab Asia Tenggara.)*

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan

\_\_\_\_\_  
Tanggal

### BAGIAN INI DIISI OLEH PEMBERI REKOMENDASI

*(mohon diisi dengan huruf cetak)*

Nama calon mahasiswa di atas adalah pendaftar untuk berkuliah di Seminari Alkitab Asia Tenggara dan memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari untuk mengisi rekomendasi ini sebagai referensi bagi kami. Seminari Alkitab Asia Tenggara adalah sebuah seminari teologi yang bertujuan membina mahasiswa/mahasiswi supaya mereka dapat menjadi pelayan yang berkualitas secara spiritual dan akademik di gereja, persekutuan, atau ladang pelayanan yang lain. Oleh sebab itu, penilaian yang jujur dan akurat dari Bapak/Ibu/Saudara/Saudari tentang diri calon mahasiswa adalah amat penting. Terima kasih atas bantuan Bapak/Ibu/Saudara/I dalam hal ini.

1. Sudah berapa lama Saudara telah mengenal calon mahasiswa? \_\_\_\_\_

2. Sampai berapa jauh Saudara mengenal calon mahasiswa?

Sangat jelas       Jelas       Sepintas       Tidak jelas sama sekali

3. Apakah tutur kata dan tingkah lakunya secara umum mencerminkan kepribadian seorang Kristen yang baik?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Ceritakan tentang pergaulan calon mahasiswa dengan lawan jenisnya?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Ceritakan tentang pergaulan calon mahasiswa dengan teman sebaya atau sesama mahasiswa secara umum pada saat menempuh pendidikan teologi sebelumnya

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Apakah pandangan doktrin calon mahasiswa yang terlalu ekstrim?  
Jika ya, berikan penjelasannya \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Apakah kelebihan atau karunia yang dimiliki calon mahasiswa (termasuk kemampuan khusus atau talenta yang dimilikinya)?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Apakah kekurangan atau cacat tabiat calon mahasiswa yang menurut Saudara kan menghalangi masa depan pelayanannya?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Ceritakan tentang sikap calon mahasiswa terhadap dosen (termasuk orang tua)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Apakah dalam mengikuti kuliah dan mengerjakan tugas, calon mahasiswa memiliki disiplin yang baik?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Pernahkah calon mahasiswa mendiskusikan rencana studi lanjut ini dengan Saudara?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Menurut Saudara, apakah calon jelas mengenal panggilan Tuhan terhadap dirinya untuk pelayanan di ladang-Nya?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
13. Apakah calon mahasiswa, atau suami/istrinya, di masa lalu atau sekarang, memiliki problema (seperti masalah kesehatan, emosional, sosial atau rumah tangga)?  
Bila ada, tolong jelaskan \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
14. Menurut Saudara, sejauh mana sikap suami/istri dari calon mahasiswa terhadap pelayanan dan rencana studi strata dua ini?  
 Sangat mendukung     Mendukung dengan berat hati     Tidak mendukung
15. Ceritakan hal-hal lain yang Saudara ingin sampaikan baik yang positif atau sebaliknya  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Berikut ini berikan komentar Saudara secara lengkap mengenai calon mahasiswa dalam mempelajari sesuatu, dalam mengatasi kesulitan/problema tertentu, kedisiplinan dalam mengikuti peraturan, kemampuan dalam berkomunikasi, relasi antar pribadi dan tanggung jawab dalam memikul dan menyelesaikan tugas. Beritahukan juga mengenai segi-segi kelemahan calon mahasiswa.

Berilah tanda ✓ pada jawaban yang sesuai dengan apa yang Saudara ketahui tentang keadaan pemohon.

	Sangat baik	Baik	Cukup	Kurang	Kurang sekali
1. Mempelajari sesuatu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Mengatasi kesulitan/problema tertentu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kedisiplinan dalam mengikuti peraturan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kemampuan dalam komunikasi lisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kemampuan dalam menulis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Relasi antar pribadi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kreativitas dalam penyelesaian tugas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kemampuan memimpin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Komitmen terhadap pelayanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Tanggung jawab dalam segi keuangan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Kemampuan intelektual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Dapat bekerja secara efektif tanpa supervisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Dapat bekerja sama dengan orang lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Apakah ada hal-hal lain yang menurut Saudara penting untuk dijelaskan lebih lanjut berkaitan dengan penilaian Saudara tentang butir-butir di atas?

---



---

Bagaimana perkiraan Saudara tentang kesuksesan calon mahasiswa kelak?

- Sangat tinggi    Di atas rata-rata    Rata-rata    Di bawah rata-rata    Sangat kurang

Jelaskan \_\_\_\_\_

Setelah mengadakan pengamatan menyeluruh atas diri calon mahasiswa, saya:

- Memberi rekomendasi                       Tidak memberi rekomendasi  
 Memberi rekomendasi dengan catatan:

---



---

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama \_\_\_\_\_ Gereja/Lembaga \_\_\_\_\_

Alamat \_\_\_\_\_ Kota \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_

Telepon ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Fax ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Jabatan/Pekerjaan \_\_\_\_\_

Telah mengisi formulir rekomendasi di atas sesuai dengan fakta dan keadaan yang sebenarnya dari calon mahasiswa

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan

\_\_\_\_\_  
Tanggal

*Kami berterima kasih untuk bantuan Bapak/Ibu/Saudara/I dalam mengisi formulir rekomendasi ini. Tolong kirimkan kembali lembaran yang sudah Bapak/Ibu/Saudara/I isi langsung kepada:*

**Sekretariat Penerimaan Mahasiswa Seminari Alkitab Asia Tenggara  
 Jalan Bukit Hermon no 1, Tidar Atas, Malang (65151)**

# SEMINARI ALKITAB ASIA TENGGARA

Jl. Bukit Hermon no.1, Tidar Atas, Malang 65151; Indonesia

Telp.(0341) 559400 (hunting), 559401; fax (0341) 559402

[www.seabs.ac.id](http://www.seabs.ac.id) ; email [info@seabs.ac.id](mailto:info@seabs.ac.id)

## REKOMENDASI C: HAMBAN TUHAN/MAJELIS

### BAGIAN INI DIISI OLEH CALON MAHASISWA

Nama Calon Mahasiswa \_\_\_\_\_ (L/P)

Alamat \_\_\_\_\_

Kota \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_ Telepon/HP \_\_\_\_\_

Saya sadar bahwa formulir rekomendasi di bawah ini tidak menentukan secara mutlak diterima atau tidaknya saya sebagai mahasiswa. Oleh karena itu untuk memberikan keleluasaan pemberi rekomendasi dalam memberikan penilaian secara jujur dan akurat, saya menandatangani pernyataan ini untuk secara sukarela melepaskan hak melihat isi rekomendasi tersebut. *(Catatan: Setelah bagian ini diisi, calon mahasiswa harus menyerahkan lembar ini kepada Pemberi Rekomendasi, dan setelah Pemberi Rekomendasi mengisi bagian selanjutnya, lembaran ini harus langsung dikirimkan ke Sekretariat Penerimaan Mahasiswa Seminari Alkitab Asia Tenggara.)*

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan

\_\_\_\_\_  
Tanggal

### BAGIAN INI DIISI OLEH PEMBERI REKOMENDASI

*(mohon diisi dengan huruf cetak)*

Nama calon mahasiswa di atas adalah pendaftar untuk berkuliah di Seminari Alkitab Asia Tenggara dan memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari untuk mengisi rekomendasi ini sebagai referensi bagi kami. Seminari Alkitab Asia Tenggara adalah sebuah seminari teologi yang bertujuan membina mahasiswa/mahasiswi supaya mereka dapat menjadi pelayan yang berkualitas secara spiritual dan akademik di gereja, persekutuan, atau ladang pelayanan yang lain. Oleh sebab itu, penilaian yang jujur dan akurat dari Bapak/Ibu/Saudara/Saudari tentang diri calon mahasiswa adalah amat penting. Terima kasih atas bantuan Bapak/Ibu/Saudara/I dalam hal ini.

1. Sudah berapa lama Saudara telah mengenal calon mahasiswa? \_\_\_\_\_

2. Sampai berapa jauh Saudara mengenal calon mahasiswa?

Sangat jelas       Jelas       Sepintas       Tidak jelas sama sekali

3. Apakah kelebihan dan kemampuan khusus dari calon mahasiswa?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Tuliskan aspek-aspek yang mana calon mahasiswa membutuhkan bimbingan dalam statusnya sebagai mahasiswa? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Apa penilaian Anda terhadap komitmen kepada Kristus dan kehidupan Kristiani dari calon mahasiswa?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Apa penilaian Anda terhadap natur dan fokus panggilan pelayanan dari calon mahasiswa?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Berikut ini berikan komentar Saudara secara lengkap mengenai calon mahasiswa dalam mempelajari sesuatu, dalam mengatasi kesulitan/problema tertentu, kedisiplinan dalam mengikuti peraturan, kemampuan dalam berkomunikasi, relasi antar pribadi dan tanggung jawab dalam memikul dan menyelesaikan tugas. Beritahukan juga mengenai segi-segi kelemahan calon mahasiswa.

Berilah tanda ✓ pada jawaban yang sesuai dengan apa yang Saudara ketahui tentang keadaan pemohon.

	Sangat baik	Baik	Cukup	Kurang	Kurang sekali
1. Komitmen kepada Kristus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Karakter Kristen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kemampuan untuk menerima kritik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kemampuan dalam akademik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Sikap terhadap orang lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kreativitas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Dapat dipercaya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Stabilitas emosi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Inisiatif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Kepemimpinan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ketrampilan relasi antar pribadi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Kesehatan fisik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Hubungan pernikahan (bagi yang sudah berkeluarga)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tuliskan alasan-alasan yang mungkin menjadi penghalang calon mahasiswa menerima pendidikan teologi.

---



---

Bagaimana perkiraan Saudara tentang kesuksesan calon mahasiswa kelak?

- Sangat tinggi    Di atas rata-rata    Rata-rata    Di bawah rata-rata    Sangat kurang

Jelaskan \_\_\_\_\_

Setelah mengadakan pengamatan menyeluruh atas diri calon mahasiswa, saya:

- Memberi rekomendasi                       Tidak memberi rekomendasi  
 Memberi rekomendasi dengan catatan:

---



---

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama \_\_\_\_\_ Gereja/Lembaga \_\_\_\_\_

Alamat \_\_\_\_\_ Kota \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_

Telepon ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Fax ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Jabatan/Pekerjaan \_\_\_\_\_

Telah mengisi formulir rekomendasi di atas sesuai dengan fakta dan keadaan yang sebenarnya dari calon mahasiswa

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan

\_\_\_\_\_  
Tanggal

*Kami berterima kasih untuk bantuan Bapak/Ibu/Saudara/I dalam mengisi formulir rekomendasi ini. Tolong kirimkan kembali lembaran yang sudah Bapak/Ibu/Saudara/I isi langsung kepada:*

**Sekretariat Penerimaan Mahasiswa Seminari Alkitab Asia Tenggara  
 Jalan Bukit Hermon no 1, Tidar Atas, Malang (65151)**