

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 ; email admissions@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)
- TOEFL institusional minimal 400
- Pasfoto terbaru ukuran 3 x 4 cm (dua lembar)
- Biaya pendaftaran Rp. 100.000,- tunai/dikirimkan melalui bank _____ pada tanggal _____ (bukti pembayaran harap dilampirkan) ke rekening BCA KCU Malang No. A/C 011-3138219 a/n SAAT atau Mandiri cabang Wahid Hasyim Malang No. A/C 144-0093000419 a/n Seminari Alkitab Asia Tenggara

Saya akan mengikuti salah satu jadwal ujian masuk dibawah ini:

- Bulan November tanggal _____ di _____
(Batas Akhir Penerimaan Berkas Pendaftaran Lengkap: _____)
- Bulan Maret 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 ; email admissions@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. Tempat Pelayanan Sekarang
Nama Gereja/Lembaga _____
Alamat _____
Kota _____ Kode Pos _____
Nama Gembala/Rekan Kerja _____
Telah Melayani Sejak Tahun _____
8. Tuliskan Pengalaman Pendidikan (sejak SLTA)

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

Jabatan	Tempat Pelayanan	Nama Pembina/Rekan Kerja	Waktu
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
10. 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"/>
11. Apakah Saudara pernah
Berhenti dari pendidikan teologi? _____ di _____ tahun _____
Dikeluarkan dari pendidikan teologi? _____ di _____ tahun _____
Jelaskan _____

12. Mengapa Saudara tertarik belajar di Seminari Alkitab Asia Tenggara ? _____

13. Apakah rencana/keinginan Saudara setelah tamat belajar?

14. 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 tes bahasa Inggris dan 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 ; email admissions@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 ; email admissions@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 ; email admissions@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 ; email admissions@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 ; email admissions@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 ; email admissions@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 ; email admissions@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 \checkmark 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 ; email admissions@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)**