



# PERSYARATAN

## SEKOLAH TINGGI TEOLOGI CIANJUR

1. Mengisi Formulir dengan lengkap
  2. Foto Copy Surat Baptisan
  3. Foto Copy KTP atau Kartu Identitas lainnya
  4. Foto Copy Ijazah terakhir Setara SMU atau sederajat (Paket C)berlegalisir
  5. Foto Copy Akte Kelahiran
  6. Kartu Jaminan Kesehatan: BPJS, Indonesia Sehat / Asuransi kesehatan lainnya.
  7. Foto Copy Surat Keterangan Domisili/KTP/SIM/PASPOR
  8. Surat Keterangan Kelakuan Baik dari pihak Kepolisian (SKCK) yang masih berlaku
  9. Surat Keterangan Kesehatan dan Hasil Rontgent (Foto X-Ray) Paru-paru
  10. Surat Pernyataan Penanggung Biaya yang sudah ditandatangani oleh pihak sponsor.
  11. Surat Rekomendasi Gembala / Rekomendasi Wilayah(Bagi Gembala Sidang)
  12. Pas Foto Berwarna Uk.3x4 dan 4x6 @ 4 Lembar
  13. Data Riwayat Hidup dalam tulisan tangan
  14. Ijazah SA Tk.I dan II beserta Daftar Nilai bagi yang sudah menempuh SA
- Bagi yang mengajukan permohonan beasiswa/sponsor (Syarat dan Ketentuan Berlaku)**
15. Surat Keterangan Tidak mampu dari Desa/Kelurahan asal MAHASISWA/i,
  16. Surat Permohonan Pengajuan Sponsor dari Calon MAHASISWA/i dengan Rekomendasi dari pihak Gereja Asal.

**Catatan:** Harap melengkapi syarat-syarat diatas yang belum bertanda (✓) dan membawa atau mengirimkan ke alamat : **Jl.Pasir Gede Raya No.17, Cianjur Jawa Barat 43216 Telp.0263-261727, 2291787** atau via email ke [sttpantekostacianjur@gmail.com](mailto:sttpantekostacianjur@gmail.com)



# PERSYARATAN

## SEKOLAH TINGGI TEOLOGI CIANJUR

1. Mengisi Formulir dengan lengkap
  2. Foto Copy Surat Baptisan
  3. Foto Copy KTP atau Kartu Identitas lainnya
  4. Foto Copy Ijazah terakhir Setara SMU atau sederajat (Paket C)berlegalisir
  5. Foto Copy Akte Kelahiran
  6. Kartu Jaminan Kesehatan: BPJS, Indonesia Sehat / Asuransi kesehatan lainnya.
  7. Foto Copy Surat Keterangan Domisili/KTP/SIM/PASPOR
  8. Surat Keterangan Kelakuan Baik dari pihak Kepolisian (SKCK) yang masih berlaku
  9. Surat Keterangan Kesehatan dan Hasil Rontgent (Foto X-Ray) Paru-paru
  10. Surat Pernyataan Penanggung Biaya yang sudah ditandatangani oleh pihak sponsor.
  11. Surat Rekomendasi Gembala / Rekomendasi Wilayah(Bagi Gembala Sidang)
  12. Pas Foto Berwarna Uk.3x4 dan 4x6 @ 4 Lembar
  13. Data Riwayat Hidup dalam tulisan tangan
  14. Ijazah SA Tk.I dan II beserta Daftar Nilai bagi yang sudah menempuh SA
- Bagi yang mengajukan permohonan beasiswa/sponsor (Syarat dan Ketentuan Berlaku)**
15. Surat Keterangan Tidak mampu dari Desa/Kelurahan asal MAHASISWA/i,
  16. Surat Permohonan Pengajuan Sponsor dari Calon MAHASISWA/i dengan Rekomendasi dari pihak Gereja Asal.

**Catatan:** Harap melengkapi syarat-syarat diatas yang belum bertanda (✓) dan membawa atau mengirimkan ke alamat : **Jl.Pasir Gede Raya No.17, Cianjur Jawa Barat 43216 Telp.0263-261727, 2291787** atau via email ke [sttpantekostacianjur@gmail.com](mailto:sttpantekostacianjur@gmail.com)



# SEKOLAH TINGGI TEOLOGI CIANJUR

## GEREJA PANTEKOSTA di INDONESIA

PERPANJANGAN IJIN PENYELENGGARAAN BERDASARKAN  
SK DIREKTUR JENDERAL BIMAS KRISTEN KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
NOMOR: DJ.III/Kep/HK.00.5/895/2012 TANGGAL 26 DESEMBER 2012

*A Fonte Puro Pura Defluit Aqua*



TERAKREDITASI BADAN AKREDITASI NASIONAL - PERGURUAN TINGGI (BAN PT) No.145/SK/BAN-PT/Akred/S/V/2014

JL.PASIR GEDE RAYA No.17 CIANJUR - JAWA BARAT 43216. Telp. 0263-261727, 2291787 Fax. 0263-260709 website: [www.sttcianjur.ac.id](http://www.sttcianjur.ac.id) Email: [sttpantekostacianjur@gmail.com](mailto:sttpantekostacianjur@gmail.com)

### FORMULIR PENDAFTARAN CALON MAHASISWA

- a. Nama :..... ( L / P )
- b. Tempat/Tgl.Lahir :.....
- c. Kebangsaan :..... Suku :.....
- d. Tempat Asal :.....
- e. Alamat :.....
- f. Telpon :..... Hp:.....

#### I. PENDIDIKAN

1. Tamat SMA tahun..... di sekolah.....
2. Tamat Universitas tahun.....di .....
3. Pendidikan Terakhir di.....
4. Ijazah-ijazah yang dimiliki.....
5. Pernah Kuliah pada Sekolah Alkitab/Teologi di..... semester.....

#### II. PEKERJAAN

1. Jabatan/Pekerjaan apa yang pernah Saudara kerjakan?.....  
Masing-masing berapa tahun? .....
2. Jabatan/Pekerjaan terakhir.....
3. Kepandaian/kecakapan yang Saudara miliki.....

#### III. ORANG TUA

1. Nama Ayah?.....masih ada/sudah tidak ada
2. Nama Ibu?.....masih ada/sudah tidak ada
3. Alamat orang tua.....
4. Pekerjaan Orang Tua .....

#### IV. IDENTITAS PRIBADI

1. Sudah bertunangan?.....
2. Status Pernikahan? Sudah/Belum Tahun.....
3. Nama Suami/Isteri/Tunangan.....
4. Jumlah anak:.....Putra .....Putri .....

#### V. PEMBIAYAAN KULIAH

1. Selama kuliah di STTC siapa yang membiayai Anda.....

#### VI. PENGALAMAN KEKRISTENAN

1. Kapan Saudara bertobat .....
2. Kapan Saudara dibaptis .....
3. Keanggotaan gereja sekarang .....
4. Alamat Gereja.....
5. Pekerjaan/jabatan apa yang pernah saudara jabat dalam jemaat.....

#### VII. PENANGGUNG JAWAB PRIBADI

1. Nama :.....
2. Alamat :.....
3. Pekerjaan :.....
4. Jabatan Gerejawi :.....
5. Hubungan dengan Saudara :.....

CATATAN

FOTO  
TERAKHIR  
3X4

.....  
(Tanda Tangan & Nama Jelas)



**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.





**Surat Pernyataan Bebas dari Ketergantungan**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama Lengkap : .....

2. Tempat/Tanggal Lahir : .....

4. Alamat Lengkap : .....

..... Kode Pos: .....

Telp: ..... Fax: .....

HP: ..... e-mail: .....

- Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya tidak pernah **MEROKOK** ataupun menggunakan **NARKOBA/NAZA**, serta bebas dari **ALKOHOL** dan **MINUMAN TERLARANG**.
- Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya pernah **MEROKOK/menggunakan NARKOBA/NAZA/ Kecanduan ALKOHOL** dan **MINUMAN TERLARANG** tetapi saat ini saya sudah bebas sepenuhnya dari semua ketergantungan tersebut.
- 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 STT Cianjur.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya.

Cianjur, .....20.....

Tanda Tangan Orangtua/wali  
 (Penanggung biaya studi)

Tanda tangan calon,

*Materai &  
 tanda tangan*

( ..... )

( ..... )