



SEKOLAH TINGGI TEOLOGI ALETHEIA

(ALETHEIA THEOLOGICAL SEMINARY)

Jl. Argomoyo 13-17, Lawang 65211 (Jatim) Indonesia
Telp. 0341-426617, WA: 0812-1716-5516, E-mail: admin@sttaletheia.ac.id, Website: <http://www.sttaletheia.ac.id>

PERSYARATAN KELENGKAPAN PENDAFTARAN

No. Dokumen	Revisi	No. Halaman
FM / 7.2 / 01-01	07	01 dari 01
Nama :	Program Studi :	No :

YANG HARUS DILAMPIRKAN PADA PENDAFTARAN UNTUK PROGRAM S1

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Formulir Pendaftaran Mahasiswa Baru Prodi Sarjana Teologi (FM/7.2/01-02) |
| <input type="checkbox"/> | 2. Surat Pernyataan Calon Mahasiswa/i Baru dan Penanggung (FM/7.2/01-03) |
| <input type="checkbox"/> | 3. Surat Pernyataan Penanggungjawab (FM/7.2/01-04) |
| <input type="checkbox"/> | 4. Formulir Pemeriksaan Kesehatan Calon Mahasiswa (FM/7.2/01-05) |
| <input type="checkbox"/> | 5. Surat Pernyataan Dukungan Finansial/Sponsor (FM/7.2/01-06) |
| <input type="checkbox"/> | 6. Lembar Kesaksian Pertobatan dan Keyakinan Keselamatan (FM/7.2/01-07) |
| <input type="checkbox"/> | 7. Lembar Kesaksian Keyakinan Tentang Panggilan Pelayanan (FM/7.2/01-08) |
| <input type="checkbox"/> | 8. Foto Copy Akte Kelahiran sebanyak 1 lembar |
| <input type="checkbox"/> | 9. Foto Copy Surat Baptis Dewasa/Sidi sebanyak 1 lembar |
| <input type="checkbox"/> | 10. Surat Rekomendasi dari Gereja Asal |
| <input type="checkbox"/> | 11. Legalisir ijazah SMU/ sederajat (<i>Dapat disusulkan bila belum dikeluarkan sekolah</i>) |
| <input type="checkbox"/> | 12. Legalisir Rapor SMU/ sederajat kelas X, XI dan XII (<i>Dapat disusulkan bila belum dikeluarkan sekolah</i>) |
| <input type="checkbox"/> | 13. Pas Foto berwarna terakhir ukuran 4 x 6 cm sebanyak 5 lembar |
| <input type="checkbox"/> | 14. Pas Foto berwarna terakhir ukuran 3 x 3 cm sebanyak 2 lembar |
| <input type="checkbox"/> | 15. Foto Copy ijazah Perguruan Tinggi dan transkrip nilai (<i>bagi pendaftar yang sudah pernah kuliah</i>) |
| <input type="checkbox"/> | 16. Foto Copy KTP sebanyak 1 lembar |
| <input type="checkbox"/> | 17. Foto Copy Kartu Keluarga sebanyak 1 lembar |
| <input type="checkbox"/> | 18. Bukti Pembayaran Biaya Pendaftaran
Biaya Pendaftaran Rp. 200.000,- Transfer ke Rekening BCA No. 816-181-0002 a/n STT Aletheia
(biaya pendaftaran yang sudah dibayarkan tidak dapat dikembalikan) |
| <input type="checkbox"/> | 19. Pembayaran Biaya Daftar Ulang (Bagi Yang sudah diterima)
Transfer ke Rekening BCA No. 816-1780-111 a/n STT Aletheia |

Berkas admisi lengkap beserta lampirannya dapat dikirimkan dalam bentuk softcopy ke Alamat e-mail : office@sttaletheia.ac.id atau dalam bentuk hardcopy dikirim ke Alamat :

Bagian Admisi STT Aletheia
Jl. Argomoyo 13-17, Lawang 65211 (Jatim) Indonesia
Telp. 0341-426617 WA : 0812-1716-5516



SEKOLAH TINGGI TEOLOGI ALETHEIA

(ALETHEIA THEOLOGICAL SEMINARY)

Jl. Argomoyo 13-17, Lawang 65211 (Jatim) Indonesia
Telp. 0341-426617, WA: 0812-1716-5516, E-mail: admin@sttaaletheia.ac.id, Website: http://www.sttaaletheia.ac.id

FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU PROGRAM STUDI SARJANA TEOLOGI

(isi dengan lengkap dan jelas)

No. Dokumen	Revisi	No. Halaman	NO.
FM / 7.2 / 01-02	07	01 dari 05	

DATA PRIBADI

1. NIK : Kelurahan : Kecamatan :
2. Nama lengkap :
(sesuai akte lahir)
3. Jenis kelamin : Laki-Laki Perempuan
4. Tempat & tgl lahir :
5. Nomor Paspor : (bila ada).....
6. Alamat lengkap :
.....
: Kota.....Propinsi..... Kode Pos.....
7. Telepon/HP :
8. No. WhatsApp :
9. E-mail :
10. Dalam keadaan darurat, orang tidak serumah yang bisa dihubungi :
Nama :HP/WA:.....

DATA KELUARGA

	NAMA	ALAMAT	No.HP	Pekerjaan
Ayah				
Ibu				
Wali				

- Anak ke : Dari bersaudara
- Siapa yang berpengaruh besar dalam hidup saudara :
- Apakah Saudara sudah memiliki pacar : Ya Tidak
- Kalau Sudah, apakah ada ikatan pertunangan : Ya Tidak

STATUS PERNIKAHAN

- Bila Sudah menikah isilah data berikut ini :
- Tanggal Pernikahan :



SEKOLAH TINGGI TEOLOGI ALETHEIA
Jl. Argomoyo 13 - 17
Lawang - Jawa Timur Indonesia

FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU

No. Dokumen

Revisi

No. Halaman

FM / 7.2 / 01-02

07

02 dari 05

Nama Anggota Keluarga Inti

Hubungan	Nama	Tempat/Tgl Lahir	Pendidikan Terakhir
Suami/Istri			
Anak ke-1			
Anak ke-2			
Anak ke-3			
Anak ke-4			

Pekerjaan suami/istri :

Selama kuliah di STT Aletheia dapatkah Saudara membiayai keluarga Saudara : Ya Tidak

Bila "tidak" siapa yang membiayai :

Apakah Saudara pernah bercerai : Ya Tidak

Bila "ya" kapan perceraian terjadi :

RIWAYAT PENDIDIKAN

Tingkat	Nama Sekolah	Kota	Tahun Lulus
SD			
SMP			
SMA/SMK			
Perguruan Tinggi			
Pendidikan Khusus			

Note : Lampirkan Ijasah dan Transkrip Nilai jika pernah kuliah

Jika memiliki sertifikat keahlian tuliskan disini :

Nama/Jenis Sertifikat	Tahun

RIWAYAT PEKERJAAN (BAGI YANG SUDAH PERNAH BEKERJA)

Tempat Kerja	Posisi/Jabatan	Lama Bekerja



SEKOLAH TINGGI TEOLOGI ALETHEIA
Jl. Argomoyo 13 - 17
Lawang - Jawa Timur Indonesia

FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU

No. Dokumen

FM / 7.2 / 01-02

Revisi

07

No. Halaman

03 dari 05

RIWAYAT KESEHATAN

1. Apakah calon mahasiswa/i pernah menderita gangguan jiwa atau masalah kejiwaan yang berat?

Ya Tidak

Bila "ya" mohon dapat dijelaskan secara ringkas

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

2. Apakah ada anggota keluarga calon mahasiswa/I yang mempunyai Riwayat/masalah kejiwaan?

.....

3. Apakah Calon mahasiswa pernah/sedang menderita penyakit tertentu, seperti jantung, paru-paru, ginjal, TBC, kanker, HIV-AIDS, hepatitis, epilepsy? Berikan penjelasan mengenai kondisi calon mahasiswa pada saat ini berkaitan dengan penyakit yang pernah/sedang diderita.

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

PENGALAMAN KEKRISTENAN

1. Kapan Saudara bertobat :

2. Kapan Saudara dibaptis/sidi :

3. Gereja tempat saudara dibaptis/sidi :

DATA KEANGGOTAAN GEREJA

1. Anggota Gereja :

2. Alamat Gereja :

: Kota..... Propinsi..... Kode Pos.....

3. Telepon/HP :

4. Gembala/Pdt :

5. E-mail Gereja :

RIWAYAT PELAYANAN

Gereja/Tempat Pelayanan	Posisi/Jabatan	Periode Pelayanan



SEKOLAH TINGGI TEOLOGI ALETHEIA
Jl. Argomoyo 13 - 17
Lawang - Jawa Timur Indonesia

FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU

No. Dokumen

Revisi

No. Halaman

FM / 7.2 / 01-02

07

04 dari 05

Sebutkan 2 (dua) orang Kristen (Pendeta, Penatua dan Diaken) yang bukan keluarga sendiri yang mengenal Diri Saudara

1. Nama :

Alamat lengkap :

Kota : Propinsi : Kode Pos :

Telepon/HP :

Jabatan gerejawi :

2. Nama :

Alamat lengkap :

Kota : Propinsi : Kode Pos :

Telepon/HP :

Jabatan gerejawi :

PERGUMULAN PRIBADI

1. Sebutkan karakter atau kebiasaan buruk yang masih menjadi pergumulan Saudara

.....
.....

2. Bagaimana usaha Saudara untuk penyelesaian atau mengatasinya?

.....
.....

DATA DUKUNGAN FINANSIAL/SPONSOR

Studi Sarjana Teologi (S.Th.) adalah studi penuh waktu yang tidak memungkinkan mahasiswa melakukan pekerjaan lain di luar studi. Oleh karena itu, Saudara perlu mempersiapkan manajemen keuangan yang baik untuk diri sendiri, maupun keluarga (bila sudah menikah). Selama studi, siapakah yang memberikan dukungan finansial untuk biaya studi?

- Sendiri
 Donatur Pribadi
 Keluarga
 Gereja/Institusi Kristen

(Silahkan lengkapi dan isi Surat Pernyataan Dukungan Finansial/Sponsor terlampir)



SEKOLAH TINGGI TEOLOGI ALETHEIA
Jl. Argomoyo 13 - 17
Lawang - Jawa Timur Indonesia

FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU

No. Dokumen	Revisi	No. Halaman
FM / 7.2 / 01-02	07	05 dari 05

PENANGGUNGJAWAB

Apabila mahasiswa/i yang bersangkutan melakukan pelanggaran dan dikenakan sanksi skorsing/penghentian studi yang menyebabkan dukungan finansial/sponsor dihentikan, maka penanggungjawab wajib mengganti seluruh biaya studi yang telah diberikan kepada mahasiswa/i tersebut, sesuai dengan perjanjian dengan pihak sponsor.

(Surat Pernyataan Penanggungjawab terlampir silahkan diisi dengan lengkap)

KETERANGAN LAIN-LAIN

Apakah Saudara pernah/sedang/akan mendaftar ke STT lain? Ya Tidak

Jika "Ya" kapan? STT mana?

.....

Darimana Saudara mengetahui tentang STT Aletheia (jawaban boleh lebih dari 1 (satu) ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alumni STT Aletheia | <input type="checkbox"/> Website resmi STT Aletheia |
| <input type="checkbox"/> Hamba Tuhan/Rohaniawan | <input type="checkbox"/> Medsos (IG, Facebook, Tiktok, dll) STT Aletheia |
| <input type="checkbox"/> Teman | <input type="checkbox"/> Media Komunikasi (WA Grup, Line, Telegram dll) |
| <input type="checkbox"/> Dosen STT Aletheia | <input type="checkbox"/> Poster, Flyer, Warta Gereja |
| <input type="checkbox"/> Mahasiswa STT Aletheia | <input type="checkbox"/> Lainnya : |

Apakah Saudara memiliki ikatan dinas dengan gereja asal/sponsor ? Ya Tidak

Saya menyatakan bahwa semua keterangan diatas dibuat dengan sebenarnya dan sejujur-jujurnya. Apabila ada ketidakjujuran yang saya lakukan dalam pengisian formulir ini, saya bersedia didiskualifikasikan dari proses admisi ini.

.....

Mengetahui,

(.....)

Orang tua/wali

(.....)

Calon Mahasiswa/i



SEKOLAH TINGGI TEOLOGI ALETHEIA

(ALETHEIA THEOLOGICAL SEMINARY)

Jl. Argomoyo 13-17, Lawang 65211 (Jatim) Indonesia
Telp. 0341-426617, WA: 0812-1716-5516, E-mail: admin@sttaletheia.ac.id, Website: <http://www.sttaletheia.ac.id>

No. Dokumen

Revisi

No. Halaman

FM / 7.2 / 01-03

07

01 dari 01

SURAT PERNYATAAN CALON MAHASISWA/I BARU PROGRAM STUDI SARJANA TEOLOGI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

NIK :

Nama Lengkap :

Tempat dan Tanggal Lahir :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia dididik dan dibina di Sekolah Tinggi Teologi Aletheia untuk dipersiapkan menjadi hamba Tuhan. Saya bersedia menaati semua peraturan yang ada di Sekolah Tinggi Teologi Aletheia. Apabila saya melanggar peraturan yang telah ditetapkan, maka saya bersedia menerima segala bentuk konsekuensi dari perbuatan saya.

Demikian surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

.....

(.....)

Calon Mahasiswa/i



SEKOLAH TINGGI TEOLOGI ALETHEIA (ALETHEIA THEOLOGICAL SEMINARY)

Jl. Argomoyo 13-17, Lawang 65211 (Jatim) Indonesia
Telp. 0341-426617, WA: 0812-1716-5516, E-mail: admin@sttaaletheia.ac.id, Website: <http://www.sttaaletheia.ac.id>

No. Dokumen	Revisi	No. Halaman
FM / 7.2 / 01-04	07	01 dari 01

SURAT PERNYATAAN PENANGGUNGJAWAB CALON MAHASISWA/I BARU

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Alamat Lengkap :

Kota :Provinsi : Kode Pos :

Telpon/HP :

Dengan ini menyatakan bersedia menanggung Calon Mahasiswa/i bernama :

.....

Apabila yang bersangkutan melakukan pelanggaran dan dikenakan sanksi skorsing/penghentian studi yang menyebabkan dukungan finansial/sponsor terputus, maka saya bersedia menggantikan seluruh biaya studi yang telah diberikan kepada mahasiswa/i tersebut sesuai dengan perjanjian dengan pihak sponsor.

Demikian surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

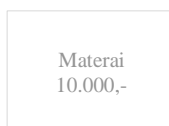
.....

Tertanggung,

Penanggung,

(.....)

Nama Lengkap



(.....)

Nama Lengkap



SEKOLAH TINGGI TEOLOGI ALETHEIA

(ALETHEIA THEOLOGICAL SEMINARY)

Jl. Argomoyo 13-17, Lawang 65211 (Jatim) Indonesia

Telp. 0341-426617, WA: 0812-1716-5516, E-mail: admin@sttaaletheia.ac.id, Website: http://www.sttaaletheia.ac.id

FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN CALON MAHASISWA

(Diisi Oleh Dokter Pemeriksa Kesehatan)

No. Dokumen	Revisi	No. Halaman
FM / 7.2 / 01-05	07	01 dari 01

Yang bertanda tangan di bawah ini, setelah memeriksa kesehatan dari :

- Nama lengkap :
- Jenis kelamin : Pria Wanita Usia : tahun
- Alamat lengkap :
: Kode Pos :

Menerangkan bahwa kondisi fisik saudara/i tersebut adalah sbb:

No.	Uraian	Keterangan		
1.	Mata	Kiri :		
		Kanan :		
2.	Pendengaran	Kiri :		
		Kanan :		
3.	Hidung			
4.	Tenggorokan			
5.	Jantung			
6.	Ginjal			
7.	Kulit			
8.	Tekanan Darah			
9.	Sistem Syaraf			
10.	Kesehatan Mental			
11.	Apakah Ada Penyakit Keturunan	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak		
	Jika ada sebutkan			
12.	Tinggi Badan	Cm	Berat Badan	Kg
13.	Hadikap Fisik/Psikologi			
14.	Apakah Yang Bersangkutan Pernah Menggunakan Narkoba	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak		
	Jika "Ya", Kapan?			
15.	Apakah Yang Bersangkutan Pernah Sakit TBC?	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak		
	Jika "Ya" Kapan?			

Menurut pendapat saya, kondisi fisik dan kesehatan saudara/i tersebut adalah :

Baik Sekali Baik Cukup Kurang

Tempat/tanggal dikeluarkan :	Tanda tangan, nama terang dan stempel dokter
Nama lengkap dokter :	
Alamat lengkap dokter :	



SEKOLAH TINGGI TEOLOGI ALETHEIA (ALETHEIA THEOLOGICAL SEMINARY)

Jl. Argomoyo 13-17, Lawang 65211 (Jatim) Indonesia
Telp. 0341-426617, WA: 0812-1716-5516, E-mail: admin@sttaaletheia.ac.id, Website: <http://www.sttaaletheia.ac.id>

No. Dokumen	Revisi	No. Halaman
FM / 7.2 / 01-06	07	01 dari 01

SURAT PERNYATAAN DUKUNGAN FINANSIAL/SPONSOR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Jabatan/Posisi :

Nama Gereja/Institusi :

Alamat Lengkap :

Kota : Provinsi : Kode Pos :

Telpon/HP :

Dengan ini menyatakan sanggup membiayai kuliah mahasiswa/i STT Aletheia :

Nama Lengkap :

Alamat Lengkap :

Kota : Provinsi : Kode Pos :

Telpon/HP :

Sesuai dengan ketentuan pembiayaan yang telah ditetapkan oleh STT Aletheia.

Demikian surat **Pernyataan Dukungan Finansial/Sponsor** ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh tanggungjawab.

.....,



(.....)
Nama Lengkap



SEKOLAH TINGGI TEOLOGI ALETHEIA

(ALETHEIA THEOLOGICAL SEMINARY)

Jl. Argomoyo 13-17, Lawang 65211 (Jatim) Indonesia
Telp. 0341-426617, WA: 0812-1716-5516, E-mail: admin@sttaletheia.ac.id, Website: <http://www.sttaletheia.ac.id>

No. Dokumen	Revisi	No. Halaman
FM / 7.2 / 01-07	07	01 dari 01

LEMBAR KESAKSIAN PERTOBATAN DAN KEYAKINAN KESELAMATAN

Nama Calon Mahasiswa :



SEKOLAH TINGGI TEOLOGI ALETHEIA

(ALETHEIA THEOLOGICAL SEMINARY)

Jl. Argomoyo 13-17, Lawang 65211 (Jatim) Indonesia
Telp. 0341-426617, WA: 0812-1716-5516, E-mail: admin@sttaletheia.ac.id, Website: <http://www.sttaletheia.ac.id>

No. Dokumen	Revisi	No. Halaman
FM / 7.2 / 01-08	07	01 dari 01

LEMBAR KESAKSIAN KEYAKINAN TENTANG PANGGILAN PELAYANAN

Nama Calon Mahasiswa :