



SEKOLAH TINGGI TEOLOGI AMANAT AGUNG

Jl. Kedoya Raya No. 18 Jakarta-Barat 11520

Telp. (021) 5835 7685 (hunting), Fax. (021) 5819375

PERMOHONAN MAHASISWA PRAKTIK PELAYANAN AKHIR PEKAN

Kepada Yth : Wakil Ketua III

Bidang Kemahasiswaan dan Hubungan Gerejawi

STT Amanat Agung

Dengan ini kami :

Nama Gereja / Lembaga : _____

Alamat : _____

Telepon : (____) _____

Penanggung Jawab / Contact Person : _____

No. Handphone : _____

Membalas Surat Penawaran Mahasiswa Praktik Pelayanan Akhir Pekan dari STT Amanat Agung

maka dengan ini kami menyatakan : ☐ Bersedia Menerima

☐ Tidak Bersedia Menerima

dengan kebutuhan Gereja / Lembaga sebagai berikut :

1. Jumlah : (____) _____ orang

2. Jenis Kelamin : _____

3. Tingkat & Program Studi : _____

4. Untuk kebutuhan pelayanan di bidang :

• Pelayanan Anak (SekolahMinggu) : _____

• Pelayanan Kaum Muda : _____

• Umum : _____

5. Kriteria lainnya : _____

Demikianlah surat balasan kami. Atas kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

_____, _____, _____, _____
Tempat Tanggal Bulan Tahun

(Nama Jelas, Tanda tangan, Stempel Gereja / Lembaga)