



**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 DUA BULAN**

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 Dua Bulan 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 (Sekolah Minggu) : \_\_\_\_\_

• 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)