



**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 ENAM 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 Satu Tahun 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. Untuk Penempatan (Nama Daerah/Kota) : \_\_\_\_\_

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)

