



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 (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)

