



Lampirkan  
gambar yang  
terkini (saiz  
passport)

*(Sebuah seminari teologi antara denominasi untuk pastor dan pekerja gereja)*  
Lot 3011, Taman South East, Jalan Tampin Lama Batu 3,  
70100 Seremban, Negeri Sembilan D.K. West Malaysia  
P.O. Box 175, 70720 Seremban, Negeri Sembilan D.K. West Malaysia.  
Tel : 6-06-6322815; Fax : 6-06-6329766  
E-mail: [bmtee@stm2.edu.my](mailto:bmtee@stm2.edu.my) Webpage: <http://www.stm.edu.my>

### PROGRAM KAJIAN

Tandakan satu sahaja:

- Sarjana Muda Pelayanan Kristian
- Diploma Pelayanan Kristian
- Sijil Pelayanan Kristian

**UNTUK KEGUNAAN  
PEJABAT:**

Tahun mendaftar \_\_\_\_\_

Tahun \_\_\_\_\_

Bahasa pengantar: Bahasa Malaysia

Pernahkah anda memohon kepada seminari atau kolej teologi lain sebelum ini?  Ya  Tidak

Jika pernah, sila nyatakan:

### MAKLUMAT PERIBADI

Nama Penuh: \_\_\_\_\_ Jantina: Lelaki Perempuan  
Menurut kad pengenalan & gariskan **Nama Keluarga**

Alamat surat menyurat: \_\_\_\_\_

Poskod : \_\_\_\_\_

No. Telefon

Rumah: \_\_\_\_\_ No. Telefon Tempat Kerja: \_\_\_\_\_

No. Telefon Bimbit: \_\_\_\_\_ No. Faks: \_\_\_\_\_

Emel: \_\_\_\_\_

**Alamat Tetap** (jika alamat di atas adalah sementara, sila berikan alamat tetap dan tarikh bila anda dapat dihubungi di lokasi ini:

Poskod : \_\_\_\_\_

Tarikh Lahir: \_\_\_\_\_ Warganegara: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bangsa: \_\_\_\_\_

**TARAF PERKAHWINAN & STATUS KELUARGA:**

Bujang:

Sudah Berkahwin:  Bila: \_\_\_\_\_

Balu / Duda:  Bila: \_\_\_\_\_

Bercerai:  Bila: \_\_\_\_\_

Nama Pasangan: \_\_\_\_\_ Tarikh Lahir: \_\_\_\_\_

**NAMA & TARIKH LAHIR ANAK-ANAK**

1. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

**HUBUNGAN GEREJA & PENGALAMAN KRISTIAN**

Denominasi: \_\_\_\_\_

Nama dan alamat gereja setempat anda  
sekarang: \_\_\_\_\_

Poskod: \_\_\_\_\_

Tarikh dan tempat pembaptisan: \_\_\_\_\_

Tarikh dan tempat pengesahan: \_\_\_\_\_

Adakah semua ahli keluarga anda  
Kristian? \_\_\_\_\_

Berikan butiran penglibatan anda dalam gereja setempat anda dan lain-lain kumpulan Kristian semenjak menjadi seorang Kristian.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Berapa banyak masa yang anda habiskan dalam  
membaca Alkitab dan berdoa?

Apakah buku-buku Kristian yang telah anda baca dalam tempoh tiga tahun lepas yang anda dapati sangat  
membantu?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---



---



---



---



---



---

- Kesaksian: Terangkan secara ringkas dalam lebih kurang 100 – 200 patah perkataan tentang bagaimana dan bila anda menjadi seorang Kristian. *(Sila gunakan kertas berasingan)*

**SEJARAH AKADEMIK**

SEKOLAH/KOLEJ	BAHASA PENGANTAR	TAHUN - TAHUN	TARAF KELULUSAN

**PENGALAMAN PEKERJAAN**

MAJIKAN	JENIS PEKERJAAN	TEMPOH KHIDMAT

**MAKLUMAT KEWANGAN**

Bagaimanakah latihan anda di Seminari dibiayai ?

---



---

## **DOKUMEN SOKONGAN**

Permohonan ini tidak sah kecuali disokong dengan dokumen-dokumen berikut, sama ada dengan yang asal ataupun salinan fotostat.

### **UNTUK WARGANEGARA MALAYSIA SAHAJA**

- a. Salinan kad pengenalan.
- b. Bukti dokumen yang disahkan untuk peperiksaan yang anda lulus.
- c. Satu surat perakuan daripada paderi atau pemimpin gereja anda (surat sokongan).
- d. Tiga keping gambar bersaiz pasport.
- e. Yuran pendaftaran adalah RM100.
- f. Dokumen pemeriksaan kesihatan. (Medical checkup)

### **UNTUK PELAJAR-PELAJAR PROGRAM BM**

- Pemohon hanya perlu mengemukakan dokumen-dokumen di atas.

Saya mengakui bahawa maklumat yang terkandung di sini adalah benar dan tepat

Tandatangan: \_\_\_\_\_

Tarikh: \_\_\_\_\_

## Persendirian & Rahsia

Nama: \_\_\_\_\_

Tarikh: \_\_\_\_\_

Sila kemukakan bersama dengan borang permohonan (Bulatkan mana yang sesuai)

### LAPORAN SOAL SELIDIK KENDIRI

- |   |    |       |
|---|----|-------|
| 1. Adakah anda sering mengalami sakit kepala?   | Ya | Tidak |
| 2. Adakah anda serba kurang selera?   | Ya | Tidak |
| 3. Adakah keadaan tidur anda buruk?   | Ya | Tidak |
| 4. Adakah anda mudah ketakutan?   | Ya | Tidak |
| 5. Adakah tangan anda menggigil?  | Ya | Tidak |
| 6. Adakah anda berasa gelisah, tegang atau bimbang?   | Ya | Tidak |
| 7. Adakah pencernaan anda kurang baik?  | Ya | Tidak |
| 8. Adakah anda mempunyai masalah berfikir jelas?  | Ya | Tidak |
| 9. Adakah anda berasa tidak gembira?  | Ya | Tidak |
| 10. Adakah anda menangis lebih daripada biasa?  | Ya | Tidak |
| 11. Adakah anda mengalami kesukaran untuk menikmati aktiviti harian anda?   | Ya | Tidak |
| 12. Adakah anda mendapati kesukaran untuk membuat keputusan?  | Ya | Tidak |
| 13. Adakah kerja harian anda terjejas?  | Ya | Tidak |
| 14. Adakah anda tidak dapat memainkan peranan yang berguna dalam kehidupan?   | Ya | Tidak |
| 15. Adakah anda telah kehilangan minat terhadap perkara-perkara?  | Ya | Tidak |
| 16. Adakah anda berasa bahawa anda adalah seorang yang tidak bernilai?  | Ya | Tidak |
| 17. Pernahkah terbayang dalam fikiran anda untuk mengakhiri hidup anda?   | Ya | Tidak |
| 18. Adakah anda sentiasa berasa letih?  | Ya | Tidak |
| 19. Adakah anda mempunyai rasa tidak selesa dalam perut?  | Ya | Tidak |
| 20. Adakah anda mudah keletihan?  | Ya | Tidak |
| 21. Adakah anda berasa bahawa ada orang yang cuba untuk mencederakan anda dengan beberapa cara?   | Ya | Tidak |
| 22. Adakah anda seorang yang jauh lebih penting daripada apa yang kebanyakan orang fikir?   | Ya | Tidak |
| 23. Adakah anda terasa sebarang gangguan ataupun lain-lain yang luar biasa dalam fikiran anda?  | Ya | Tidak |
| 24. Pernahkah anda mendengar suara-suara tanpa mengetahui dari mana datangnya ataupun yang orang lain tidak dengar?                                 | Ya | Tidak |
| 25. Pernahkah anda mengalami sawan, konvulsi atau terjatuh ke lantai, dengan lengan dan kaki terkejang-kejang, menggigit lidah ataupun tidak sedar? | Ya | Tidak |

## SURAT SOKONGAN

**SEMINARI  
THEOLOJI  
MALAYSIA**

*(Seminari Teologi Malaysia adalah sebuah seminari antara denominasi untuk paderi dan pekerja gereja)*  
 Lot 3011, Taman South East, Jalan Tampin Lama Batu 3,  
 70100 Seremban, Negeri Sembilan Darul Khusus West Malaysia  
 Tel : 6-06-6322815; Faks : 6-06-6329766  
 E-mel: [bmtee@stm2.edu.my](mailto:bmtee@stm2.edu.my); Laman web: [www.stm.edu.my](http://www.stm.edu.my)

Nama Pemohon			
Program Kajian Dipohon			
Surat Sokongan ini Dibuat Oleh	<input type="checkbox"/> Paderi/ Pastor	<input type="checkbox"/> Majikan	<input type="checkbox"/> Lain-lain

NOTA: BORANG INI TIDAK SAH JIKA DIISI OLEH MANA-MANA AHLI KELUARGA TERDEKAT ANDA.

Individu yang dinamakan di atas ingin memohon untuk masuk ke Seminari Teologi Malaysia. Sila bantu kami dengan memberi penilaian peribadi anda di peringkat penting dalam kehidupan pemohon ini.

1. Bagaimana anda menilai kebolehan dan watak beliau dengan kategori berikut?

	Tidak diperhatikan	Lemah	Baik	Sederhana	Sangat Baik	Cemerlang
Keupayaan intelek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keupayaan bekerja dengan orang lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inisiatif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreativiti & Imaginasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kematangan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kemahiran berhubung dengan orang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keyakinan diri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disiplin diri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kemahiran komunikasi lisan dalam bahasa Inggeris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kemahiran komunikasi lisan dalam bahasa Melayu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kemahiran komunikasi bertulis dalam bahasa Inggeris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kemahiran komunikasi bertulis dalam bahasa Melayu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kualiti kerja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keupayaan untuk menganalisis masalah dan merumuskan penyelesaian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kemahiran memimpin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivasi untuk pengajian yang dicadangkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kebolehan dalam pelayan atau kerja yang dipilih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Berapa lamakah anda telah berkenalan dengan pemohon? \_\_\_\_\_

Sejauh mana? Kenal betul rapat  Agak kenal rapat  Biasa  Tidak kenal

3. Sila berikan kami satu kenyataan mengenai kematangan kerohanian, kebolehan, keperibadian, watak dan harapan memenuhi. Masukan juga dalam kenyataan anda penilaian mengenai kekuatan dan kelemahan beliau.

4. Adakah anda melihat pemohon sebagai seorang yang anda akan terima sebagai pastor atau pekerja gereja, atau anda akan menggaji untuk bekerja bersama anda?

Ya  Tidak

Tidak Pasti  Sila berikan komen anda:

5. Saya mencadangkan pemohon ini untuk masuk ke Seminari Teologi Malaysia.

Sokong kuat

Sokong

Sokong dengan keraguan

Tidak sokong

Tandatangan \_\_\_\_\_ Tarikh \_\_\_\_\_

Nama \_\_\_\_\_ Jawatan \_\_\_\_\_

Alamat

No. Telefon: \_\_\_\_\_ No. Faks: \_\_\_\_\_

Alamat E-mel: \_\_\_\_\_

Sila hantar terus ke:

The Academic Office (BM)  
Seminari Theoloji Malaysia,  
P.O. Box 175, 70720 Seremban,  
Negeri Sembilan Darul Khusus West Malaysia.