|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMINARI**  **THEOLOJI**  **MALAYSIA** |  | | | Lampirkan gambar yang  terkini (saiz pasport) |
| (Sebuah seminari teologi antara denominasi untuk pastor dan pekerja gereja)  Lot 3011, Taman South East, 70100 Seremban, Negeri Sembilan D.K., West Malaysia.  P.O. Box 175, 70720 Seremban, Negeri Sembilan D.K. West Malaysia.  Tel: 606-6322815  Email: bm-academic@stm2.edu.my Website: www.stm.edu.my  **PERMOHONAN UNTUK KEMASUKAN**  **PROGRAM PENGAJIAN DALAM KAMPUS**   |  |  | | --- | --- | | **PROGRAM KAJIAN** |  | | | | | |
| **Tandakan satu sahaja:**  □ **Sarjana Muda Teologi**  □ **Diploma Pelayanan Kristian**  □ **Sijil Pelayanan Kristian** | |  | **UNTUK KEGUNAAN PEJABAT** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tahun mendaftar: Tahun \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |
| Bahasa Pengantar: Bahasa Malaysia  🗆 Pengajian Sepenuh Masa 🗆 Pengajian Bukan Sepenuh Masa | | | |
| Pernahkah anda memohon kepada seminari atau kolej teologi lain sebelum ini? 🗆 Ya 🗆 Tidak | | | |
| Jika pernah, sila nyatakan: |  | | |

Pemohon untuk mendaftar dalam program Sarjana Muda Teologi perlu mengisi yang berikut:

|  |
| --- |
| Adakah anda ingin memilih sesuatu bidang tumpuan tertentu untuk program pengajian anda? 🗆 Ya 🗆 Tidak  Sekiranya YA, sila pilih SATU di antara bidang penumpuan yang berikut:  Pengajian Alkitabiah: 🗆 Perjanjian Lama 🗆 Perjanjian Baru  Teologi & Sejarah: 🗆 Teologi Kristian 🗆 Sejarah Gereja  Teologi Praktik: 🗆 Kepimpinan Pastoral dan Pelayanan 🗆 Misiologi 🗆 Kerohanian Kristian dan  Penyembahan  *Catatan: Bidang penumpuan akan dinyatakan dalam Sijil dan Transkrip setelah tamat pengajian.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 setiap hari? | | | | | |  |
| 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*)
* Kesaksian hidup dan Panggilan Pelayanan. (Tulis dalam kertas berasingan, 100-200 patah perkataan).

|  |  |
| --- | --- |
| **SEJARAH AKADEMIK** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nama & Jenis Institusi:**  **Negeri, Negara** | **Kaedah Pengajian: Bahasa Pengantar** | **Dari**  **(TTTT/BB)** | **Hingga**  **(TTTT/BB)** | **Jenis Kelayakan:**  **Taraf Kelulusan** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PENGALAMAN BEKERJA** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Syarikat:**  **Jenis Pekerjaan, Negeri, Negara** | **Jawatan:Tanggungjawab** | **Dari**  **(TTTT/BB)** | **Hingga**  **(TTTT/BB)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MAKLUMAT KEWANGAN** |  |
|  | |
| Adakah dalam sepanjang pembelajaran anda akan dibiayai oleh pihak tertentu atau atas tanggungan sendiri? | |
|  | |
|  | |
| Jikalau anda sudah berkahwin, bagaimanakah keluarga anda ditanggung sepanjang pembelajaran anda? | |
|  | |
|  | |
| Adakah ibu bapa anda bergantung kepada anda dari segi sokongan kewangan? Jika ya, apakah susunan anda? | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **DOKUMEN SOKONGAN** |  |

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

**UNTUK WARGANEGARA MALAYSIA SAHAJA**

1. Salinan kad pengenalan (MyKad) atau passport (untuk pemohon bukan warganegara Malaysia.)
2. Bukti dokumen yang disahkan untuk peperiksaan yang anda lulus.
3. Dokumen pemeriksaan kesihatan (Medical checkup).
4. Satu surat perakuan daripada paderi atau pemimpin gereja anda (surat sokongan).
5. Satu surat perakuan daripada seseorang yang bukan ahli keluarga atau saudara mara.
6. Satu surat perakuan daripada denominasi anda (pelajar tajaan gereja sahaja).
7. Tiga keping gambar bersaiz pasport.
8. Borang laporan soal selidik kendiri.
9. Yuran pendaftaran adalah RM240. Sila bayar kepada **“Pemegang Amanah Seminari Theoloji Malaysia Berdaftar”.**



Tarikh Tutup pendaftaran adalah: 1 Oktober

**UNTUK PEMOHON BUKAN SEPENUH MASA:**

* Pemohon hanya perlu mengemukakan dokumen a,b,d,g,h,& i.

***\*Polisi Privasi dan Perlindungan Data Peribadi STM***

*STM komited untuk melindungi privasi, kerahsiaan, dan keselamatan semua data peribadi yang dipercayakan kepadanya selaras dengan Akta PDPA 2010 dan Akta Pindaan PDPA 2024. Semua maklumat yang diberikan di atas tidak akan diterbitkan atau dikongsi dengan mana-mana individu yang tidak dibenarkan.*

*Untuk maklumat lanjut mengenai Polisi Privasi dan Perlindungan Data Peribadi STM, anda boleh merujuk kepada   
Bahasa Melayu: STM Polisi Privasi dan Perlindungan Data Peribadi  
BM:* [*https://stm.edu.my/polisi/polisi-peribadi/*](https://stm.edu.my/polisi/polisi-peribadi/)

**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 sering kurang selera? Ya Tidak
3. Adakah keadaan tidur anda buruk? Ya Tidak
4. Adakah anda mudah ketakutan? Ya Tidak
5. Adakah tangan anda sering menggigil? Ya Tidak
6. Adakah anda sering berasa gelisah, tegang atau bimbang? Ya Tidak
7. Adakah pencernaan anda kurang baik? Ya Tidak
8. Adakah anda mempunyai masalah berfikir dengan jelas? Ya Tidak
9. Adakah anda sering 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 sering 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

1. Adakah anda seorang yang jauh lebih penting daripada apa yang kebanyakan

orang fikir? Ya Tidak

1. Adakah anda terasa sebarang gangguan ataupun lain-lain yang luar biasa

dalam fikiran anda? Ya Tidak

1. Pernahkah anda mendengar suara-suara tanpa mengetahui dari mana

datangnya ataupun yang orang lain tidak dengar? Ya Tidak

1. Pernahkah anda mengalami sawan, konvulsi atau terjatuh ke lantai, dengan

lengan dan kaki terkejang-kejang, menggigit lidah ataupun tidak sedar? Ya Tidak