

(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

- Salinan kad pengenalan (MyKad) atau passport (untuk pemohon bukan warganegara Malaysia.)
- Bukti dokumen yang disahkan untuk peperiksaan yang anda lulus.
- Dokumen pemeriksaan kesihatan (Medical checkup).
- Satu surat perakuan daripada paderi atau pemimpin gereja anda (surat sokongan).
- Satu surat perakuan daripada seseorang yang bukan ahli keluarga atau saudara mara.
- Satu surat perakuan daripada denominasi anda (pelajar tajaan gereja sahaja).
- Tiga keping gambar bersaiz pasport.
- Borang laporan soal selidik sendiri.
- Yuran pendaftaran adalah RM200. Sila bayar kepada “Pemegang Amanah Seminari Theoloji Malaysia Berdaftar”.



To make online transfer
Bank : RHB Bank Bhd
Account : Pemegang Amanah Seminari
Theoloji Malaysia Berdaftar
Account No.: 2-14389-000 7093-1
Swift Code : RHBBMYKL



TNG eWallet users can pay with
DuitNow QR Code

Step 1: Launch the TNG eWallet mobile application (please update the app)
Step 2: Choose "Scan" icon
Step 3: Scan DuitNow QR Code
Step 4: Enter amount to pay
Step 5: Key in your 6-digit PIN
Step 6: Payment complete!

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 dipercayai 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/>

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 |
| 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 |