Sekolah Tinggi Teologi Satyabhakti

Jl. Raya Karanglo 94-103, P.O. Box 58
Malang - Jawa Timur, 65100
Telp. (0341) 492463; 484896. Fax. (0341) 416225, 484892
Website: http://www.sttsati.org

Print

Hapus

REKOMENDASI GEMBALA SIDANG

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini,

Nama Lengkap			
Nama Gereja			
Alamat			
Kota		Propinsi	
No Telepon		Email	
Handphone		Fax	

memberikan **REKOMENDASI** kepada...

Nama Lengkap	
Alamat	

Dengan ini saya menyatakan dengan sebenarnya, bahwa calon mahasiswa tersebut **TELAH MENUNJUKKAN KESETIAANNYA** dalam hal:

1. Menjadi anggota gereja yang aktif di gereja lokal yang saya gembalakan selama ____ tahun,

   mulai dari tahun ____ hingga tahun ____

2. Telah melayani pekerjaan Tuhan di gereja lokal yang saya gembalakan selama ____ tahun,

   dalam bidang ____

   mulai dari tahun ____ hingga tahun ____

Berdasarkan pengamatan saya, maka saya dapat menyatakan bahwa calon mahasiswa tersebut: ◯ Siap menjadi hamba Tuhan ◯ Belum siap menjadi hamba Tuhan

Demikianlah Surat Rekomendasi ini saya buat dengan penuh kesadaran disertai tanggung jawab yang besar di hadapan Tuhan, kiranya dapat membantu persyaratan untuk menjadi mahasiswa Sekolah Tinggi Teologi Satyabhakti, Malang.

Hormat saya,

_____

Nama lengkap dan tanda tangan Anda

Catatan khusus