



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
SEKOLAH TINGGI AGAMA KRISTEN NEGERI KUPANG
Alamat Jln : Cak Doko, No. 76 Kupang-NTT-85112, Tlpn. (0380) 8081905
Fax : 0380, 821878, E-Mail : Stakkupang@ymail.com
puskom-staknkupang@yahoo.co.id

FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWAI BARU
TAHUN AKADEMIK 2016/2017

1. Nama Lengkap :
2. Alamat Tinggal (Sesuai KTP)
 - Jalan : Kota/Kab :
 - RT/RW : Propinsi :
 - Kel/Desa : Kode Pos :
 - Kec :
3. Tempat/Tanggal Lahir :
4. No HP yang Aktif dan email :
5. Program Studi yang dipilih (beri tanda silang (x) pada butir yang sesuai dengan pilihan)
 - a. Pendidikan Agama Kristen
 - b. Musik Gerejawi
 - c. Pastoral Konseling
6. Pendidikan formal yang pernah ditempuh.
 - a. SD : Tahun Tamat
 - b. SLTP : Tahun Tamat
 - c. SMU, SMK / SMTK (*) : Tahun Tamat
7. Gereja Asal :
8. Orang Tua Kandung :
 - a. Ayah
Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
Penghasilan :
 - b. Ibu
Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
Penghasilan :
 - c. Sponsor / penanggung jawab biaya studi
Nama lengkap :
Alamat :
Pekerjaan :
Penghasilan :
9. Syarat Pendaftaran :
 - a. Mengisi dan melengkapi formulir pendaftaran.
 - b. Fotocopy Ijasah SMU / SMK / paket C / SMTK yang telah dilegalisir 2 lembar.
 - c. Pas Foto terbaru warna menggunakan latar merah dengan memakai baju berkerah ukuran : (2x3 = 2 lbr, 3x4 = 2 lbr.).
 - d. Fotocopy Surat Sidi 2 Lembar dan Surat Baptis 2 Lembar
 - e. Fotocopy Kartu Keluarga sebanyak 2 Lembar
 - f. Mengambil slip pembayaran pendaftaran di Bagian Umum STAKN Kupang
 - g. Fotocopy slip pembayaran pendaftaran 2 Lembar dari Bank
 - h. Membayar Biaya pendaftaran Rp.250.000,- ke Bank BRI dengan Nomor Rekening : **4675-01-000102-30-0** atas nama (bendahara penerimaan STAKN Kupang)
 - i. Formulir pendaftaran, syarat-syarat pendaftaran dan blanko pendaftaran ke Bank BRI dimasukkan kedalam map snelheckter plastik bening. ketentuan warna map sebagai berikut: (Prodi PAK : Warna Biru Tua), (Prodi Musik Gereja : Warna Kuning) (Prodi Pastoral Konseling : Warna Biru Muda) diserahkan pada saat mendaftar ke panitia penerimaan mahasiswa baru.
 - j. Waktu Pendaftaran : Pendaftaran dibuka tanggal 11 April s/d 21 Juli 2016.
 - k. Tempat Pendaftaran : Sub Bagian Administrasi Akademik dan Kemahasiswaan STAKN Kupang



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
SEKOLAH TINGGI AGAMA KRISTEN NEGERI KUPANG
Alamat Jln : Cak Doko, No. 76 Kupang-NTT-85112, Tlpn. (0380) 8081905
Fax : 0380, 821878, E-Mail : Stakkupang@ymail.com
puskom-staknkupang@yahoo.co.id

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Jenis Kelamin :
Tempat/ Tgl Lahir :
Alamat :
Status :

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa sebagai mahasiswa Sekolah Tinggi Agama Kristen Negeri (STAKN) Kupang, saya berjanji untuk mematuhi segala aturan dan ketentuan yang berlaku, serta menjaga citra Sekolah Tinggi Agama Kristen Negeri (STAKN) Kupang sebagai Lembaga Kristen. Dan apabila dikemudian hari saya melakukan pelanggaran terhadap aturan dan ketentuan yang berlaku serta merusak nama baik Lembaga, maka saya bersedia untuk diberhentikan sebagai Mahasiswa Sekolah Tinggi Agama Kristen Negeri (STAKN) Kupang.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang,2016

Mengetahui
Orang Tua/Wali

Yang membuat pernyataan

Materai 6000

.....

.....