

Checklist:

1. **FORMULIR PENDAFTARAN** Formulir pendaftaran berikut ini digunakan untuk mendaftar Discipleship Training Schools (Sekolah Pelatihan Pemuridan) di Youth With A Mission, University of the Nations Bali. Semua pertanyaan pada formulir pendaftaran ini harus dilengkapi dengan jawaban. Jika terdapat pertanyaan yang tidak sesuai untuk saudara, tuliskan N/A (not applicable/tidak sesuai atau berlaku) pada tempat yang disediakan. Para suami dan istri yang mendaftar sebagai murid masing-masing harus melengkapi formulir pendaftaran secara terpisah.
PENTING: Pendaftaran murid-murid dari luar negeri harus diterima delapan minggu sebelum sekolah dimulai untuk memberi waktu bagi pemrosesan visa. Pendaftaran akan diterima hingga empat minggu sebelum sekolah dimulai, tetapi akan berisiko visa tidak dapat diperoleh pada saat sekolah dimulai.
2. **BIAYA PENDAFTARAN** Biaya pendaftaran sebesar Rp 100,000 harus disertakan dalam formulir pendaftaran yang dikirimkan. Biaya ini tidak dapat dikembalikan. Pendaftaran saudara tidak akan diproses tanpa pembayaran biaya pendaftaran. Jika saudara adalah pendaftar dari luar negeri mohon uang pendaftaran dikirim lewat bank draft dalam rupiah atau sesuai anjuran Registrar.
3. **PHOTO** Mohon sertakan pas foto terbaru saudara (bersama dengan pasangan dan anak-anak, jika ada)
4. **REFERENSI PRIBADI** Sebuah formulir referensi harus diberikan kepada:
(i) Pastor / Pemimpin Rohani saudara
(ii) Majikan / Guru Sekolah / Lainnya
Mintalah kepada mereka untuk melengkapi formulir dan mengirim secara langsung atau lewat email kepada Registrar.
5. **KEPERLUAN MEDIS** Mohon mengisi dan melengkapi semua pertanyaan yang berhubungan dengan sejarah kesehatan pribadi saudara. Jika staf sekolah memiliki pertimbangan khusus mengenai formulir kesehatan yang saudara isi, mereka akan meminta saudara untuk melampirkan referensi kesehatan tambahan yang diisi oleh dokter pribadi saudara.
6. **PERNYATAAN LEGAL** Kelima pernyataan harus ditanda tangani agar pendaftaran saudara dapat diproses.
7. **PASPOR** Setiap murid dari luar negeri yang mengikuti sekolah YWAM harus mempunyai paspor yang masih berlaku dengan tanggal habis berlaku minimal enam bulan setelah sekolah selesai. Untuk murid yang berasal dari Indonesia kami menganjurkan saudara telah memiliki paspor saat tiba di Bali untuk keperluan penjangkauan internasional. Mohon sertakan fotokopi lembar informasi identitas paspor saudara beserta dengan formulir ini.
Catatan tambahan: VISA Mohon jangan mengajukan permintaan visa sampai saudara menerima konfirmasi penerimaan dari UofN Bali serta surat-surat yang diperlukan. Jika saudara mempunyai visa Indonesia yang masih berlaku, mohon informasikan kepada kami tipe visa dan kapan visa itu berakhir masa berlakunya.
8. **ASURANSI KESEHATAN** Mohon sertakan fotokopi kartu asuransi atau surat asuransi.

SEMUA FORMULIR DIKIRIM ATAU DIEMAIL KE:

UofN Bali
c/o The Registrar
P.O. Box 5008
Jimbaran, Bali 80364
Indonesia

Fax: +62 371 702 253

Email: registrar@uofnbali.org

Mohon dicatat: Setelah kami menerima formulir pendaftaran saudara, kami akan berdoa serta memproses dan kami akan memberi saudara kabar secepatnya apakah saudara diterima atau tidak.

Tanggal Sekolah yang didaftar: _____

DATA PRIBADI

Tn/Ny/Nona _____ (Mohon nama keluarga digaris bawah)

Tanggal Lahir (Tgl/Bulan/Tahun) ____/____/____ Warganegara _____

Status Keluarga (Lingkari Yang Sesuai): Single / Bertunangan / Menikah / Jsaudara/ Duda / Bercerai

Mohon tuliskan daftar nama & usia anggota keluarga yang akan datang bersama dengan saudara (suami/istri, anak, dll)

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 3. _____ |
| 2. _____ | 4. _____ |

Alamat Rumah _____

Kota _____ Propinsi _____ Kode Pos: _____

Negara _____ Nomor telepon (termasuk kode negara) _____

Alamat email _____

KONTAK DALAM KEADAAN DARURAT

Nama _____ (Mohon nama keluarga digaris bawah)

Hubungan _____ Nomor telepon (termasuk kode negara) _____

Alamat email _____

KEAHLIAN

Kemampuan bahasa Inggris (Berbicara dan mendengar): Lancar / Baik / Sedikit/ Kurang

Kemampuan bahasa Indonesia (Berbicara dan mendengar): Lancar / Baik / Sedikit / Kurang

Bahasa Lain _____

Talenta, kemampuan, dan hobi _____

PENDIDIKAN DAN PENGALAMAN KERJA

Apakah pendidikan tinggi yang saudara punyai? _____

Mohon tuliskan jika ada sertifikat gelar atau pelatihan profesional yang saudara miliki? _____

Apakah pekerjaan terakhir saudara (perusahaan, posisi)? _____

Berapa lama saudara bekerja di perusahaan tersebut? _____

Pekerjaan lain yang saudara miliki sebelumnya: _____

SEJARAH KESEHATAN

Apakah kondisi umum kesehatan saudara? Sangat Sehat/ Sehat/ Biasa Saja/ Buruk (Lingkari Yang Sesuai)

Apakah saat ini saudara sedang dalam kondisi pengawasan dokter? (jelaskan) _____

Apakah saudara memiliki kondisi jasmani dan mental yang sedang dalam perawatan/pengobatan? _____

Apakah saudara menjalani pengobatan sesuai resep dokter saat ini? (jelaskan) _____

Apakah saudara memiliki sejarah ketidakstabilan emosi, tertekan, perawatan jiwa, atau kelainan makan? (jelaskan)

Apakah saudara mempunyai ketidakmampuan/cacat yang dapat membatasi partisipasi saudara dalam program sekolah? _____

Mohon tuliskan jika ada alergi makanan atau obat-obatan: _____

Adakah hal lain yang menurut saudara perlu kami ketahui tentang kesehatan atau kondisi fisik saudara? _____

Jika staf sekolah memiliki pertimbangan khusus mengenai formulir kesehatan yang saudara isi, mereka akan meminta saudara untuk melampirkan referensi kesehatan tambahan yang diisi oleh dokter pribadi saudara.

ASURANSI KESEHATAN Semua murid non-Indonesia diharuskan memiliki asuransi kesehatan yang mencakup area internasional dan masih berlaku. Semua murid Indonesia diharuskan memiliki asuransi kesehatan lokal yang disediakan oleh pemerintah atau asuransi swasta lainnya. **Mohon sertakan fotokopi kartu asuransi atau surat asuransi beserta dengan formulir ini.**

IMUNISASI Imunisasi bukan persyaratan utama, tapi kami menganjurkan saudara telah mendapatkan semua imunisasi yang lengkap, termasuk Hepatitis A/B, Tetanus, Polio, dan MMR. Mendapatkan imunisasi dari TBC, rabies, dan Tifus adalah pilihan. *Mohon dicatat bahwa tidak ada malaria di Bali.*

KEANGGOTAAN GEREJA

Nama Gereja _____ Lokasi / Cabang _____

Denominasi _____ Anggota sejak: _____

Nama Pendeta _____

Nomor Telepon _____ Email _____

Apakah keterlibatan saudara di gereja/misi? _____

Menurut pendapat saudara, kemampuan-kemampuan apakah yang Tuhan telah berikan bagimu untuk melayani sesama? _____

Apakah perasaan gembala saudara saat saudara ingin mengikuti program pelatihan ini? _____

REFERENSI

Mohon tuliskan nama 2 orang pemberi referensi, supaya kami tahu surat referensi dari siapa yang kami akan terima:

1. Referensi Pendeta / Pemimpin Rohani _____
2. Referensi Majikan / Guru Sekolah / Lainnya _____

PENGADILAN DAN CATATAN POLISI

Apakah saudara sedang terlibat atau menunggu suatu gugatan hukum atau pegaduan pengadilan? Ya / Tidak

Jika “Ya”, mohon diberikan detilnya : _____

Apakah saudara mempunyai catatan kriminal (sipil atau militer)? Ya / Tidak

Jika “Ya”, mohon diberikan detilnya _____

STATUS KEUANGAN

Biaya-biaya untuk 3 bulan masa teori termasuk akomodasi, makan dan materi sekolah. Tidak termasuk biaya 3 bulan masa praktek. Saudara akan menerima informasi biaya praktek selama masa teori berlangsung. Berikut ini adalah biaya masa teori, berdasarkan kewarganegaraan saudara. Untuk nilai tukar mata uang asing terkini silahkan melihat dari situs, seperti www.xe.com.

Negara Dunia A -	22 Million Rupiah (IDR)	
Negara Dunia B -	16 Million Rupiah (IDR)	
Negara Dunia C * -	8 Million Rupiah (IDR)	*termasuk Indonesia

Semua uang sekolah harus dibayarkan dalam mata uang Rupiah, apakah itu dibayarkan melalui transfer bank atau tunai saat kedatangan. Biaya masa teori harus dilunasi pada minggu pertama sekolah. Biaya praktek harus dilunasi pada masa teori berakhir.

Apakah atau akankah saudara melunasi biaya fase kuliah sebelum sekolah dimulai? Ya / Tidak

Jika Tidak, berapakah yang saudara punyai pada saat ini? _____

Apakah rencana saudara untuk melunasi sisa uang yang harus dibayar? _____

PERTANYAAN TAMBAHAN

Petunjuk: Pada kertas yang terpisah, mohon tulis atau ketik jawaban atas pertanyaan-pertanyaan berikut ini. Mohon tulis nama saudara dibagian atas, Tulislah “Not Applicable” (NA) untuk pertanyaan-pertanyaan yang tidak berlaku/ sesuai dengan saudara. Kirimkan kertas tersebut bersama dengan Formulir Pendaftaran ini.

1. Ceritakan pengalaman pertobatan saudara dan hubungan saudara dengan Tuhan pada saat ini.
2. Semua pelatihan YWAM ada untuk membantu saudara bertumbuh secara rohani, melengkapi saudara untuk pekerjaan Tuhan dan mempersiapkan saudara untuk misi. Apakah ada masalah-masalah pribadi yang sedang saudara pergumulkan saat ini? Pada bagian-bagian mana dari karakter saudara yang sekarang ini sedang meminta untuk dikembangkan dan diperbaiki oleh Tuhan?
3. Mengapa saudara mendaftar pada sekolah ini dan khususnya pada lokasi ini?
4. Apakah pengharapan-pengharan saudara selama sekolah ini berlangsung?
5. Apakah anda merasa terpanggil melayani di misi secara jangka panjang?
6. Semua sekolah pelatihan kami diadakan dalam lingkungan komunitas. Apakah saudara siap untuk hidup dan belajar dalam konteks sebuah komunitas with many different nationalities and cultures?
7. Adakah hal lain yang saudara pikir kami perlu ketahui tentang saudara?

PERNYATAAN LEGAL

DEKLARASI

Saya menyatakan bahwa semua informasi yang diberikan dalam formulir pendaftaran dan berkas tambahan lainnya adalah benar dan yang sesungguhnya. Saya tidak menyembunyikan informasi yang relevan. Saya menyetujui penggunaan informasi (termasuk peneguhannya) oleh staf YWAM untuk tujuan yang berhubungan dengan pelatihan atau keberadaan saya.

Saya setuju untuk mematuhi peraturan dan harapan dari sekolah UofN. Dengan ini saya menyatakan bahwa apabila saya diterima, kecuali ditetapkan sebaliknya oleh pemimpin sekolah, saya akan menyelesaikan sekolah dengan sepenuhnya.

Tanda Tangan Pendaftar _____ Tanggal _____

PEMBEBASAN PERTANGGUNG JAWABAN

Dengan ini saya membebaskan YWAM / UofN Bali, wakilnya, pekerja dan asisten sukarelawannya dari segala bentuk pertanggung jawaban apapun yang timbul akibat luka-luka, cedera ataupun kematian yang mungkin saya derita selama keterlibatan saya pada kursus di UofN Bali.

Tanda Tangan Pendaftar _____ Tanggal _____

IJIN UNTUK PERAWATAN

Dengan ini saya menyetujui untuk melaksanakan suatu perawatan medis, obat bius dan operasi sebagaimana dipsaudarang perlu oleh opini dari dokter/ahli bedah yang merawat

Tanda Tangan Pendaftar _____ Tanggal _____

IJIN UNTUK PEMAKAMAN

Dalam kasus kematian yang tidak terduga, undang-undang dari suatu Negara mungkin menghendaki bahwa tubuh dimakamkan atau dikremasi. Sementara setiap usaha akan dibuat untuk memenuhi keinginan dari keluarga mengenai pengaturan tentang kematian, hal itu bisa tidak memungkinkan untuk dilakukan.

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini, dengan ini memberikan ijin untuk penguburan/kremasi dari tubuh saya sesuai dengan undang-undang pada lokasi itu, atas kematian saya dalam masa tugas dari YWAM /UofN Bali.

Tanda Tangan Pendaftar _____ Tanggal _____

PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB KEUANGAN

Saya menyatakan bahwa saya mengerti tentang pembayaran dari uang sekolah dan biaya-biaya harus dilakukan pada saat atau sebelum kedatangan saya, jika tidak diatur dengan cara lainnya oleh kepemimpinan, dan saya setuju untuk melakukannya. Saya juga menyatakan bahwa saya sepenuhnya sadar akan tanggung jawab keuangan saya, kepada Tuhan dan juga kepada para murid dan staf sekolah. Oleh karena itu saya menerima semua tanggung jawab untuk biaya-biaya, uang sekolah dan pengeluaran untuk keperluan pribadi saya pada saat keterlibatan saya dengan YWAM/UofN Bali.

Tanda Tangan Pendaftar _____ Tanggal _____

Jika pendaftar dibawah 16 tahun, untuk pernyataan pembebasan dan ijin harus ikut ditanda-tangani oleh orang tua/wali. Saya telah membaca semua pernyataan-pernyataan diatas dan menyetujuinya sebagai orang tua/wali dari pendaftar.

Tanda Tangan Orang Tua / Wali: _____ Tanggal _____

Nama Orang Tua / Wali: _____

Hubungan dengan Pendaftar: _____