



SEMINARI MENENGAH CADAS HIKMAT

Jl. Suryalaya Sari No. 5, BANDUNG 40265
Telp. (022) 7322593. Email: sekretariat@cadashikmat.org



ISI DENGAN HURUF CETAK / CAPITAL (F-1)

PAROKI : KOTA:

I. DATA PRIBADI CALON

1. Nama lengkap :
2. Tempat / Tanggal Lahir :
3. Tanggal Baptis : di Paroki
4. Tanggal Penguatan : di Paroki
5. Alamat Lengkap :

..... Kode Pos.....

6. Riwayat Pendidikan :

6.1. SD

- Nama Sekolah :
- Kat/Neg/Swasta :
- Alamat Sekolah :
- Masuk Kelas : tahun Lulus Tahun
- Tidak Naik : Tidak / Ya, di kelas
- Tinggal : Rumah sendiri / Saudara / Pondokan / Asrama

6.2. SMP

- Nama Sekolah :
- Kat/Neg/Swasta :
- Alamat Sekolah :
- Masuk Kelas : tahun Lulus Tahun
- Tidak Naik : Tidak / Ya, di kelas

Tinggal : Rumah sendiri / Saudara / Pondokan / Asrama

7. Pernah menjadi anggota/pengurus/ketua perkumpulan ?

Perkumpulan apa ? Sebutkan!

.....
.....
.....
.....

8. Pernah mencoba mendaftar ke seminari menengah yang lain ? Ya/ Tidak

Bila pernah, mendaftar ke seminari dimana ?

.....

II. DATA ORANG TUA

1. Data Ayah Kandung

1.1. Nama Lengkap :

1.2. Tempat / Tanggal Lahir :

1.3. Agama :

Dipermandikan :

1.4. Masih hidup/Meninggal, tahun :

1.5. No. HP :

1.6. Alamat Lengkap :

.....
..... Kode Pos.....

1.7. Paroki :

1.8. Pekerjaan / Jabatan :

1.9. Organisasi :

2.0. Pernah sakit keras :

2. Data Ibu Kandung

2.1. Nama Lengkap :

2.2. Tempat / Tanggal Lahir :

2.3. Agama :

- Dipermandikan :
- 2.4. Masih hidup/Meninggal, tahun :
- 2.5. Alamat Lengkap :
-
- Kode Pos.....
- 2.6. Paroki :
- 2.7. Pekerjaan / Jabatan :
- 2.8. Organisasi :
- 2.9. Pernah sakit keras :

3. Bila Ayah/Ibu Kandung sudah meninggal, sekarang ikut siapa ?

- 3.1. Nama Lengkap :
- 3.2. Tempat / Tanggal Lahir :
- 3.3. Agama :
- Dipermandikan :
- 3.4. Masih hidup / Meninggal, tahun :
- 3.5. Alamat Lengkap :
-
- Kode Pos.....
- 3.6. Paroki :
- 3.7. Pekerjaan / Jabatan :
- 3.8. Organisasi :

III. SUSUNAN DAN KEADAAN KELUARGA

1. Saudara kandung, termasuk diri calon sendiri dan saudara yang sudah meninggal

- a. Nama Lengkap :
- Jenis Kelasmin : (L/P)
- Tanggal Lahir : Bulan Tahun.....
- Agama :
- Pendidikan Terakhir :

b. Nama Lengkap :
Jenis Kelasmin : (L/P)
Tanggal Lahir : Bulan Tahun.....
Agama :
Pendidikan Terakhir :

c. Nama Lengkap :
Jenis Kelasmin : (L/P)
Tanggal Lahir : Bulan Tahun.....
Agama :
Pendidikan Terakhir :

d. Nama Lengkap :
Jenis Kelasmin : (L/P)
Tanggal Lahir : Bulan Tahun.....
Agama :
Pendidikan Terakhir :

(bila kurang, dapat ditambahkan pada halaman tersendiri)

2. Calon adalah anak nomor (lingkarilah)! : 1 2 3 4 5 6 7 8 9

3. Jumlah saudara kandung : orang

a. Laki-laki : orang,

b. Perempuan : Orang

4. Di antara saudara kandung, adakah yang sudah berkeluarga?

Belum ada/ sudah ada:

Anak nomor :, Pekerjaan suami/ istri :

Anak nomor :, Pekerjaan suami/ istri :

Anak nomor :, Pekerjaan suami/ istri :

Anak nomor :, Pekerjaan suami/ istri :

Anak nomor :, Pekerjaan suami/ istri :

5. Di antara saudara kandung , adakah yang menjadi imam, bruder suster atau seminaris?

6. Adakah calon tinggal serumah dengan ibu dan ayah sendiri? Ya/ Tidak

7. Adakah hal-hal yang perlu diberitahukan sehubungan dengan keluargamu?

.....
.....
.....
.....
.....

IV. DATA KESEHATAN

1. Apakah calon pernah sakit keras? Ya/ Tidak

2. Pernah dirawat di rumah sakit? Ya/Tidak

Jika pernah, berapa kali?, selama:

3. Berilah tanda (√), bila pernah menderita gangguan kesehatan!

Jenis Gangguan	Tanda
TBC	
Tifus	
Malaria	
Asma	
Lever/ sakit kuning	
Gegar otak	
Gangguan pengelihatan	
Gangguan pendengaran	

Gangguan kesehatan lain :

.....
.....
.....