

KOP PERUSAHAAN / AGEN

Nomor :
 lampiran :
 Perihal : Permohonan Kedatangan/Keberangkatan Kapal

Kepada Yth.
 Kepala Wilker Dobo KKP Ambon
 di-

Tempat

Bersama ini kami sampaikan permohonan keberangkatan kapal kami dengan data kapal sebagai berikut :

NAMA KAPAL	: <u>Kur Lautan Putih Unggulan</u>
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: <u>65-298 NO. 1937/imp</u>
GROSS TONNAGE (GT)	: <u>65-298</u>
NAMA PEMILIK KAPAL	: <u>Tan Sushrus</u>
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: <u>LI</u>
TIBA DARI	: <u>Malang</u>
TANGGAL TIBA / JAM	: <u>18-03-2026</u>
BERANGKAT TUJUAN	: <u>PPN Tuay</u>
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: <u>28-03-2026</u>
JUMLAH ABK	: <u>12 orang</u>
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:....., LT:....., NAIK:.....
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: <u>Hertalambang. Y.D.</u>
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: <u>Malang 08-03-2026</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: <u>Malang 19-12-2025</u>
NOMOR BUKU KESEHATAN	: <u>Ho1-318641</u>
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPON AGÉN)	:

Demikian Permohonan Kami, atas Bantuan dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih

Dobo, 28/03/2026

Nakhoda / Agen



Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://formers.kknambon.com> (Google Chrome)
2. Wajib di Isi Permohonan dengan lengkap
3. Wajib Lampirkan Keterangan Kesehatan Maritim (MDH)
4. Wajib Lampirkan Daftar ABK Kapal

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : km. Lautan 'uh' Mahmud
 Bendera : RI
 GT : 298
 Pemilik : Tan Jusinus
 Tujuan Keberangkatan : PG

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1	Herlanbang. Y.B	L	Banbun, 09-09-1996	Nalkom	Indonesia		ASR
2	Ariz. D. S.	L	Banbun, 21-12-2005	KRM			1
3	Rizky. Z. A.	L	Jember, 08-08-1999	Muamli			1
4	Muh. A. Panzi	L	Cirebon, 06-07-2002	Masini			1
5	Agus. M.	L	Probolingso, 09-08-1993	Kelasi			1
6	Artini		Probolingso, 15-04-1994				1
7	Misrat		Probolingso, 23-04-1999				2
8	Nonang. R.		Probolingso, 27-07-1981				1
9	Roni. A. P.	L	Probolingso, 14-11-2003				1
10	Flamet.	L	Probolingso, 17-08-1996				1
11	Devan. A. W. P.	L	Lumajang, 27-01-2002				1
12	M. Mubadi. J.	L	Kuta Bar, 16-07-2006				1

Dobo, 28/03/2026

Nahkoda





KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

Untuk diisi dan disampaikan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan :

Nama Pelabuhan	PP DOBO	Tanggal	18-03-2020	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	KM. Laksa IRI MAREK	Dari	Mayangah	Ke	PPH Tual
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	298	Tonasi Bersih	164.00
Nama Nakhoda	HERAMBANG	No IMO/No registrasi	01-298 NO. 1997/IMP	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC/SSCC)		Sertifikat		Dikeluarkan Pada	
		Tanggal		Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipanganti dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	12 orang
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang	
Daftar pelabuhan persinggahan dari permulaan perjalanan dengan tanggal keberangkatan, atau dalam 30 hari terakhir, yang paling pendek, termasuk semua pelabuhan/Negara yang dikunjungi dalam periode ini (nama-nama tambahan untuk jadwal yang terlampir)					
Nama		Dari	(1)	(2)	(3)

PERTANYAAN KESEHATAN

YA atau TIDAK

1. Apakah ada orang yang meninggal diatas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir)
2. Apakah ada di atas kapal atau pernah ada selama perjalanan seluler, terdapat penyakit yang anda curigai bersifat menginfeksi / menyebar? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
3. Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi?
Berapa banyak orang sakit?
4. Adakah orang sakit di atas kapal saat ini? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
5. Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)
6. Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular?
7. Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal?
(jika ada, sebutkan jenis, tempat dan tanggal)
8. Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui)?
9. Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal?

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

Ya / ~~TIDAK~~

Dengan ini, saya menyatakan bahwa fakta dan jawaban terhadap pertanyaan-pertanyaan yang diberikan dalam KETERANGAN KESEHATAN MARITIM (termasuk jadwal) adalah sungguh benar menurut pengetahuan dan keyakinan saya.

Tanda Tangan : _____

Nakhoda

Tanggal : _____

Tanda Tangan : _____

Dokter Spesialis (jika ada)

*) Selain karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar kecurigaan akan keberadaan penyakit yang bersifat zoonosis dan menular:
(1) Demam, berujung dengan beberapa hari demam; dengan (1) Demam (2) Kelelahan umum (3) Kelelahan umum (4) Penyakit kuning (5) Batuk atau nafas pendek
(6) Perdarahan yang tidak biasa (7) Kelelahan
(*) Dengan atau tanpa demam (1) Demam yang tinggi (2) Demam yang berkepanjangan (3) Demam yang parah (4) Demam yang kambuh