

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
 NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR
 GROSS TONNAGE (GT)
 NAMA PEMILIK KAPAL
 EMAIL PEMILIK KAPAL
 NO. HP Pemilik kapal
 BENDERA
 TIBA DARI
 TANGGAL TIBA / JAM
 BERANGKAT TUJUAN
 TANGGAL BERANGKAT / JAM
 JUMLAH ABK
 JUMLAH PENUMPANG
 NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL
 MUATAN DAN JENIS MUATAN
 TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC
 TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU
 NOMOR BUKU KESEHATAN
 JUMLAH LIFE BOAT
 NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)

: km. Lautan berlian -II
 : GT. 56 NO.
 : GT-56
 : PT-lautan berlian Indah
 :
 :
 : R1
 : FG
 : 16-05-2026
 : FG
 : 18-05-2026
 : 12 orang
 : TRN:, UT:, NAIK:,
 : A hang
 :
 :
 : 5000, 23-01-2022
 : 5000, 05-05-2024
 : 301 ± 62391
 :
 :
 :

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

Dobo, 10-05-2026

Nakhoda / Agen



Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://informasi.kknamban.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 : Lautan Berman - 10
 Bendera : IND.
 GT : 56.
 Pemilik : PT Lautan Berman Indah.
 Tujuan Keberangkatan : FG.

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1.	Ahany	L	Zumber 19-2-67.	Nakhoda.	IND.	Andapin II	Ada
2.	Zairawan.	L	Tual 1-1-81				
3.	Adi Sarukin	L	Puau Berman. 2-9-84.				
4.	Fiktor Daud. M.	L	Kapitel 5-5-89.				
5.	HERMANWAN.	L	Probolinggo 28-11-91.				
6.	Hui San.	L	Suar Panjang. 28-10-78.				
7.	Masyudi	L	Probolinggo. 1-7-73.				
8.	Moh. Faisol. R.	L	Probolinggo. 12-2-99.				
9.	Salman.	L	Kep. Pau. 1-7-73.				
10.	Sandi Purn. W	L	Zumber 8-11-05.				
11.	Timbul. H.S.	L	Langsa. 7-6-63.				
12.	Yosep Djelau.	L	Wakhu. 12-11-84.		IND.		Am

Dobo, 18/5/26.

Nakhoda

[Signature]



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	16-5-20	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	Lawton Berlian - III	Dan	90	Ke	45
Kebangsaan	INDO	Tonasi Kotor	56	Tonasi Bersih	19
Nama Nakhoda	Adangy	No IMO/No registrasi		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 dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	12
	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		Dan (1)	(2)	(3)	

PERTANYAAN KESEHATAN

YA atau TIDAK

- Apakah ada orang yang meninggal diatas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir)
- 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)
- Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi? Berapa banyak orang sakit?
- Adakah orang sakit di atas kapal saat ini? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
- Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)
- Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular?
- Apakah ada tindakan sanitasi (misal: karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal? (jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal) *
- Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui)?
- 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)

Catatan : karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar terdapat atau ketidadaannya penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar
(1) Demam, beribangung selama beberapa hari dibarengi dengan (2) letargi (3) kesadaran menurun (4) letargi membengkak (5) penyakit kuning (6) batuk atau nafas pendek
(7) diare yang tidak biasa (8) kejang-kejang
(9) Dengan atau tanpa demam (10) banyak erupsi yang akut (11) muntah yang parah (12) diare dibandingkan muntah (13) diare yang parah (14) muntah yang banyak