

KOP PERUSAHAN / 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	: Weison Jaya Pratama - III
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT. 2g. No. 2070/662
GROSS TONNAGE (GT)	: 2g
NAMA PEMILIK KAPAL	: EERRY RACHA Kosasih.
EMAIL PEMILIK KAPAL	: .....
NO. HP Pemilik kapal	: .....
BENDERA	: IND.
TIBA DARI	: FG.
TANGGAL TIBA / JAM	: 20-5-26.
BERANGKAT TUJUAN	: FG.
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 26-5-26.
JUMLAH ABK	: 12.
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:....., LT:....., NAIK:.....
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: Efendi
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: .....
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Dobo / 11-5-26.
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: TB Eakimun / 12-6-23.
NOMOR BUKU KESEHATAN	: M01-048656.
JUMLAH LIFE BOAT	: .....
NÖ. HP. (NÖMÖR TELPON AGEN)	: .....

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

Dobo, 26-5-26

Nakhoda / Agen

*[Signature]*

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 : WELSON JAYA PRATAMA -1111  
 Bendera : IND.  
 GT : 29.  
 Pemilik : GERRY RICHARD KOSASIH.  
 Tujuan Keberangkatan : FG.

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1.	EFENDI	L	Pasuruan. 30-6-72.	NAHKODA	IND.	AMKARIM III	ADA.
2.	ROBI. PUT.		Probolinggo. 2-2-82.				
3.	IBNU. SALIM.		Tegal 17-3-83.				
4.	Tarman.		Pasuruan. 28-2-95.				
5.	Satuli		Probolinggo. 1-7-79.				
6.	Kardiyus.		Pasuruan 5-5-75.				
7.	IRfan Zaini	✓	Probolinggo. 27-10-03.				✓
8.	Junaidi		Probolinggo. 11-7-71.				
9.	Junaidi		Amboan. 10-6-74.				
10.	Sapri.		Probolinggo. 1-7-75.				
11.	Shohib.		Probolinggo. 16-7-78.				
12.	TAY Bun HOK.	L	TBK. 3-3-56.		MND.		ADA.

Dobo, 26/5/26

Nahkoda

*Muf.*



### 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	20-5-2026	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	Wison Jaya Pratama-111	Dari	FG	Ke	FG
Kebangsaan	IND.	Tonasi Kotor	25	Tonasi Bersih	9
Nama Nakhoda	Efendi	No IMO/No registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat			Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
	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		Dari	(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 kecurigaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar:

(1) Demam, berlangsung selama beberapa hari dibarengi dengan (1)lemas (2)kesadaran menurun (3)ketajam membengkak (4)penyakit kuning (5)batuk atau nafas pendek (6)pendarahan yang tidak biasa (7)kelumpuhan.

(8) Dengan atau tanpa demam (1)banyak erupsi yang akut (2)mulut yang purulif (3)diare yang parah (4)binawan yang kambuh.