

KOP PERUSAHAAN / AGEN

Nomor
 lampiran
 Perihal : Permohonan Kadalangan/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	: km. Pereti 4600-8
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: AT-97 NO. 0547/bc
GROSS TONNAGE (GT)	: AT-97.
NAMA PEMILIK KAPAL	: Pie Kiat
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: RI
TIBA DARI	: FG
TANGGAL TIBA / JAM	: 22/05/2026
BERANGKAT TUJUAN	: FG
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 27/07/2026
JUMLAH ABK	: 13 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: ..., LIT: ..., NAIK: ...
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: Jodeng
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: DOBO, 22/01/2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: Muara baru, 18/06/2026
NOMOR BUKU KESEHATAN	: 2015701-48393
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	:

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

Dobo, 27/07/2026
 Nakhoda / Agen



Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <http://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. Perzeki Abadi, - B.
 Bendera : RI
 GT : 65.97
 Pemilik : peng haa
 Tujuan Keberangkatan : #6

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1	Jodang	L	meral, korimun, 15/03/1974	Nahkoda	Indonesia		BSA
2	Jepriadi . S.		nantau papapet, 08/05/1983				
3	Sariful . T.		rual, 05/05/2003				
4	Imer . F.		seira, 27/12/2005				
5	Bambang . A.		tegai, 11/12/1981				
6	Budi		meral, korimun, 04/02/1980				2
7	Hasanudin . T.		rual, 05/01/1988				
8	Sawal . B.		kobaena, 09/04/1976				
9	Udin . T.		rual, 05/06/97				
10	Adam U.		Gardakeau, 01/07/1988				
11	Jekius . J.		kobamar, 01/07/1990				
12	Steven . P.		wak papapi, 06/08/1980				
13	Obet unilly		Gardakeau, 18/10/1990				
1							

Dobo, 27/17/2026

Nahkoda





KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No.

Jurut diisi dan disampaikan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nahkoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan :

Nama Pelabuhan	P-P DOBO	Tanggal	22/05/2020	Waktu Bangun	Jangkar
Nama Kapal	KM. PERUKI ALBIDI-8	Dari	FG	Ka	FG
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kapal	97	Tonasi Bersih	30
Nama Nahkoda	JOBANG	No. Ikt/No. registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCEC)		Sertifikat		Dikembalikan Pada Pelabuhan	
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya / Tidak	Pelabuhan		Inspeksi Ulang	Ya / Tidak
		Tanggal		Jumlah Crew	13 orang
				Jumlah Penumpang	
Daftar pelabuhan peninggihan dan 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 : _____

Nahkoda

Tanggal: _____

Tanda Tangan : _____

Dokter Spesialis (jika ada)

Catatan : karena tidak adanya dokter spesialis, nahkoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar penanganan atau tindakan medis yang bersifat awal dari member:
 a) Demam, berakut/ganggu selama beberapa hari (demam); (2) berakut/ganggu selama beberapa hari (demam); (3) berakut/ganggu selama beberapa hari (demam); (4) berakut/ganggu selama beberapa hari (demam); (5) berakut/ganggu selama beberapa hari (demam);
 b) Dengan atau tanpa demam (3) banyak erupsi yang aktif; (2) mulut yang berakut/ganggu (akut/ganggu); (3) mata yang merah; (4) apapapun yang timbul.