

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	: km. Selantem
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: 61. 77 NO. 387 / DOK
GROSS TONNAGE (GT)	: 61.77
NAMA PEMILIK KAPAL	: Miswan
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: 24
TIBA DARI	: 26
TANGGAL TIBA / JAM	: 28/10/26
BERANGKAT TUJUAN	: 25
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 28/10/26
JUMLAH ABK	: 12 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: ..., UT: ..., NAIK: ...
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: Supandi
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Probolinggo, 26/06/2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: 0030, 07/01/2024
NOMOR BUKU KESEHATAN	: M01-601517
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	:

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

Dobo, 28/10/2026
 Nakhoda / Agen

Catatan :

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

CS Dipindai dengan CamScanner

CS Dipindai dengan CamScanner

CS Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : km. Siantan
 Bendera : ID
 GT : 69.72
 Pemilik : M. M. M.
 Tujuan Keberangkatan : FL

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1	Supandi	L	Klemantan, 31/12/1966	Multifungsi	Indonesia		882
2	Rahmat		Batas, 14/04/1969				
3	Haripin		Pekalongan, 02/08/1984				
4	Agus. H.		Probolinggo, 27/08/1984				
5	Agustian		Pekalongan, 26/08/2000				
6	Eko. P.S.		Pekalongan, 16/04/1987				
7	Firman. S.		Probolinggo, 21/02/1989				
8	Katul.		Tj. Sari, 07/09/1988				
9	Muh. Amzan.		Tj. Pinang, 12/10/1992				
10	Gony. A. M.		Probolinggo, 27/07/1991				
11	Hosen.		Probolinggo, 10/11/1976				
12	Robby. D.		Letak, 22/08/1975				

Dibuat di, 10/2016

Nahkoda

[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	Km. Sesarua	Tanggal	28.10.26	Waktu Ruang Jangkar	
Nama Kapal	P.P. DUB	Dari	76	No	76
Kebangsaan	Indonesia	Jenis Kapal		Tonase Bersih	
Nama Nakhoda	SUPANDI	No. dan No. registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (BSCEC / BSCEC)		Sertifikat		Dikeluarkan Pada	
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan terdistribusi WHO	Ya	Tanggal		Inspektur Ulang	Ya ☐ Tidak ☒
	Tidak	Tanggal		Jumlah Crew	12 orang
				Jumlah Penumpang	

Dalam pelabuhan peringgihan dan pemukiman 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	Dur	(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 sekuler, terdapat penyakit yang anda curiga 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 medih/paramedis yang berkonsultasi? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)
- Apakah anda waspada terhadap kontes 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 : Lembar ini akan diisi oleh nakhoda kapal yang bersangkutan dan diserahkan kepada pihak yang berwenang dan kompeten untuk keperluan kesehatan maritim.