

DAFTAR NAKHODA DAN ANAK BUAH KAPAL PERIKANAN

Nama Kapal : VINCENT JAYA 06
 Nendera : Indonesia
 GT / NT : 29.00 / 0.00
 Tanda Selar : GT. 29 No. 9245/Bc
 Pemilik : HUI MOOI ALS DINA
 Alat Penangkap Ikan : Pancing cumi

No	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	IMTA	DAHSUSKIM
1	RUDIYANTO	Nakhoda	Indonesia	ANIKAPIN III			
2	DARMIN	Kepala Kamar Mesin	Indonesia	SKN TEKNIKA			
3	MUHAMAD BUARI	Mualim I	Indonesia	SKN NAUTIKA			
4	NENTON BIN NASORI	Masinis I	Indonesia	SKN TEKNIKA			
5	ABDUSSALAM	ABK	Indonesia				
6	ADE SUROTO	ABK	Indonesia				
7	AHMAD SAEPU DIN	ABK	Indonesia				
8	ASEP MULYANA BIN AWIT	ABK	Indonesia				
9	FIRDAUS	ABK	Indonesia				
10	MCH. NUR EFENDI	ABK	Indonesia				
11	MUHAMAD IKBAL SAPARI	ABK	Indonesia				
12	MUHAMAD NURIONO	ABK	Indonesia				
13	MUHAMMAD ABBAS	ABK	Indonesia				
14	RUDI HARSONO	ABK	Indonesia				



Mengetahui :
Syahbandar di PP. Dobo

JOZEF MARIO SAHILATUA, S.Pi.
(NIP : 197403092008011009)

Kep. Aru, 11 Desember 2025
Nakhoda KM/MV VINCENT JAYA 06

RUDIYANTO

KOP PERUSAHAAN / AGEN

Nomor :
 lampiran :
 Perihal : Permohonan Kedatangan/Keberangkatan Kapal

Kepada Yth.
 Kepala Wilker Dobo BKK Kelas I Ambon
 di-

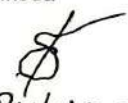
Tempat

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

NAMA KAPAL	: VINCENT Jaya - 06
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT- 29 No. 9245/Bc
GROSS TONNAGE (GT)	: GT- 29
NAMA PEMILIK KAPAL	: HOI HOI MOOI
EMAIL PEMILIK KAPAL	: _____
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: _____
BENDERA	: Indonesia
TIBA DARI	: laut
TANGGAL TIBA / JAM	: 29-3-26
BERANGKAT TUJUAN	: M. Angke
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 31-3-26
JUMLAH ABK	: 14. orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: _____, LT: _____, NAIK: _____
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: Rudiyanto
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: _____
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Dobo, 11-12-28
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: M. Baru, 11-6-21
NOMOR BUKU KESEHATAN	: HOI-48834
JUMLAH LIFE BOAT	: _____
NAMA AGEN DAN NO. HP	: SHILVO 1682271068082

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

Dobo, 31/3/26
 Nahkoda


 Rudiyanto

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://eformers.bkkambon.com> (Google Firefox/Chrome)
2. Wajib di Lampirkan File PDF Permohonan Keberangkatan, Keterangan Kesehatan Maritim (MDH), Daftar ABK Kapal/Crew List (Di Upload Berkas Pengajuan)
3. Wajib Lampirkan Daftar Penumpang Kapal (Untuk Kapal Penumpang)



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____
Untuk diisi dan disampaikan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan :

Nama Pelabuhan	PPP. DOBO	Tanggal	29-3-26	Waktu Buang Jangkar	9:30
Nama Kapal	VINCENT Jaya-06	Dari	LOUT	Ke	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	29	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	RUDIXANTO	No. IMO/No. registrasi	9245/13C	Di Pelabuhan	DOBO
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)		Sertifikat	SCCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
		Tanggal	11-12-25	Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	14.000
	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) ~~Ya~~/ TIDAK
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) ~~Ya~~/ TIDAK
3. Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi ?
Berapa banyak orang sakit ? ~~Ya~~/ TIDAK
4. Adakah orang sakit di atas kapal saat ini ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) ~~Ya~~/ TIDAK
5. Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir) ~~Ya~~/ TIDAK
6. Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ? Ya / ~~TIDAK~~
7. Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ?
(jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal) ~~Ya~~/ TIDAK
8. Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal ? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui) ? ~~Ya~~/ TIDAK
9. Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal ? ~~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, 29-3-26

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.
a) Demam, berlangsung selama beberapa hari dibarengi dengan (1)lemas (2)kesadaran menurun (3)kelenjar membengkak (4)penyakit kuning (5)batuk atau nafas pendek (6)pendarahan yang tidak biasa (7)kelumpuhan.
b) Dengan atau tanpa demam (1)banyak erupsi yang akut (2)muntah yang parah(lain dibandingkan mabuk laut) (3)diare yang parah (4)sawan yang kambuh.