

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 | : km - Uloha Mandiri |
| NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR | : Gr. gr NS 2016 / MP |
| GROSS TONNAGE (GT) | : 61.05 |
| NAMA PEMILIK KAPAL | : PT. Jala Lautan Sekeloa |
| EMAIL PEMILIK KAPAL | : |
| NO. HP Pemilik kapal | : |
| BENDERA | : RI |
| TIBA DARI | : #9 |
| TANGGAL TIBA / JAM | : 13-04-2026 |
| BERANGKAT TUJUAN | : #9 |
| TANGGAL BERANGKAT / JAM | : 14-04-2026 |
| JUMLAH ABK | : 12 orang |
| JUMLAH PENUMPANG | : TRN:....., LI:....., NAIK:..... |
| NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL | : Hana Tian |
| MUATAN DAN JENIS MUATAN | : |
| TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC | : Probolinggo 26-03-2026 |
| TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU | : Probolinggo 07-08-2023 |
| NOMOR BUKU KESEHATAN | : 261-52832 |
| JUMLAH LIFE BOAT | : |
| NÓ. HP. (NOMÓR TELPÓN AGÉN) | : |

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

Dobo, 14-04-2026

Nakhoda / Agen



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



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

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

| | | | | | |
|---|-----------------|----------------------|----------|---------------------|----------|
| Nama Pelabuhan | p.p. DOBO | Tanggal | 13-04-26 | Waktu Buang Jangkar | |
| Nama Kapal | KM. Wala Nandri | Dari | | Ke | |
| Kebangsaan | Indonesia | Tonasi Kotor | 95.60 | Tonasi Bersih | 29.60 |
| Nama Nakhoda | Mang Haji | No IMO/No registrasi | | Di Pelabuhan | |
| Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCE/SSCC) | Sertifikat | | | Dikeluarkan Pada | |
| | Tanggal | | | Inspeksi Ulang | Ya Tidak |
| Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO | Ya | Pelabuhan | | Jumlah Crew | 12 orang |
| | 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 di atas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir) Ya / TIDAK
- 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
- Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi?
 Berapa banyak orang sakit? Ya / TIDAK
- Adakah orang sakit di atas kapal saat ini? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) Ya / TIDAK
- Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dan perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir) Ya / TIDAK
- Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular? Ya / TIDAK
- Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal?
 (jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal) Ya / TIDAK
- Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui)? Ya / TIDAK
- 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, _____

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)kelelahan berlebihan (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)mulut yang parah (3)darah dalam air ludah (4)mulut yang parah (5)mulut yang bengkak (6)mulut yang bengkak

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : km usaha mandiri
 Bendera : indonesia
 GT : 60.95
 Pemilik : PT. Jala Lautan Sejahtera
 Tujuan Keberangkatan : FG

| No | Nama | Jenis Kelamin | Tempat Tgl Lahir | Jabatan | Kebangsaan | Sertifikat | Buku Pelaut/PKL |
|----|----------------|---------------|--------------------------|---------|------------|------------|-----------------|
| 1 | Hang Jai | L | Genureh, 01-03-65 | Nahkoda | Indonesia | | 679 |
| 2 | agus . S. | L | Konmin 31-08-84 | KTM | | | |
| 3 | sharadi | L | Pari 26-12-76 | TKM | | | |
| 4 | Herman D. | L | Pekalongan, 27-03-81 | Mening | | | |
| 5 | Andi. | L | Probolinggo 09-08-84 | Kelasi | | | |
| 6 | Shimon . W. | L | Probolinggo, 02-02-94 | | | | |
| 7 | Muh . A . F. | L | Kudus, 31-12-84 | | | | |
| 8 | Randa . b . S. | L | Probolinggo 10-09-80 | | | | |
| 9 | Yonidwin | L | Probolinggo, 07-07-80 | | | | |
| 10 | Yohanes - A. | L | Wapej 21-06-97 | | | | |
| 11 | Yonadi | L | Padoa 31-12-68 | | | | |
| 12 | Micnari | L | Probolinggo 05-07-78 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Dobo, 19/04, 2016

Nahkoda


.....