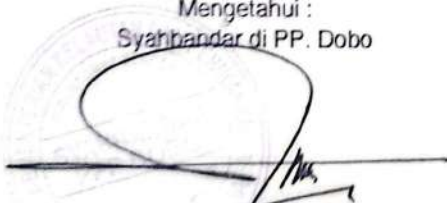


DAFTAR NAKHODA DAN ANAK BUAH KAPAL PERIKANAN

Nama Kapal : DOBO MAKMUR 11
 Bendera : Indonesia
 GT / NT : 30.00 / 9.00
 Tanda Sela : GT. 30 No. 779/Fr
 Pemilik : PT. PULAU TIMUR UTAMA
 Alat Penangkap Ikan : Pancing cumi

No	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	IMTA	DAHSUSKIM
1	SAPAN HERIYANTO	Nakhoda	Indonesia	ANKAPIN III			
2	ANJAS NOVIANTO	Kepala Kamar Mesin	Indonesia	SKN TEKNIKA			
3	ADE PRIYANTO	Kelasi	Indonesia				
4	ARIT KURNIAWAN	Kelasi	Indonesia				
5	ARDIKA TWOFIHAN	Kelasi	Indonesia				
6	DESKA LUKURNIAWANTO	Kelasi	Indonesia				
7	ERIK ERIYADIN	Kelasi	Indonesia				
8	HERYANTO	Kelasi	Indonesia				
9	JENAL ARIFIN	Kelasi	Indonesia				
10	NURHTOLIK	Kelasi	Indonesia				
11	OYON	Kelasi	Indonesia				
12	SARTONO	Kelasi	Indonesia				
13	SUDARNO	Kelasi	Indonesia				
14	SUTANTO	Kelasi	Indonesia				
15	TASIWAN	Kelasi	Indonesia				
16	TAUFIK SUKMAWAN	Kelasi	Indonesia				
17	WAHYUDI	Kelasi	Indonesia				
18	WARSONO	Kelasi	Indonesia				

Mengetahui :
 Syahbandar di PP. Dobo


 Melianus Kakori, A.Md
 (NIP. 19860501 201004 1 003)

Kep. Aru, 10 Juni 2026
 Nakhoda KM/MV DOBO MAKMUR 11


 SAPAN HERIYANTO

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	: Dobo makmur - 11
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT. 30 No. 7791Fr
GROSS TONNAGE (GT)	: GT. 30
NAMA PEMILIK KAPAL	: PT. Pulau Timur Utama
EMAIL PEMILIK KAPAL	: -
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: -
BENDERA	: Indonesia
TIBA DARI	: laut
TANGGAL TIBA / JAM	: 30 - 9 - 26
BERANGKAT TUJUAN	: laut
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 2 - 10 - 26
JUMLAH ABK	: 16. orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: - , LT: - , NAIK: -
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: Sapan
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: -
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Dobo, 10 - 6 - 26
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: Batang, 24 - 5 - 21
NOMOR BUKU KESEHATAN	: Hoi - 35622
JUMLAH LIFE BOAT	: -
NAMA AGEN DAN NO. HP	: Shilvo / 0822 7106 8032

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

Dobo, 2, 10, 26
 Nahkoda


Sapan.....

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	30-9-26	Waktu Buang Jangkar	10-15
Nama Kapal	Dobo Makmur-11	Dari	laut	Ke	
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	30	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	Sapri	No. IMO/No. registrasi	779/FR	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)		Sertifikat	SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	Dobo
		Tanggal	10-6-26	Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pemah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	16 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

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 : _____

Nakhoda

Tanggal, 30-9-26

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.