

3 PEKERJAAN *		STATUS SIPIL *	
1. PEJABAT NEGARA	4. PEGAWAI SWASIA	1. KAWIN	3. CERAH MATI
2. PEGAWAI NEGERI SIPIL	5. LAINNYA	2. TIDAK KAWIN	4. CERAH HIDUP
3. TNI / POLRI			

4 Seluruh keterangan dan data yang saya nyatakan dalam formulir ini adalah sah dan sesuai dengan keadaan yang sebenarnya, dan apabila dikemudian hari ternyata pernyataan ini tidak benar, saya bersedia dituntut sesuai ketentuan peraturan perundangan yang berlaku.

Tanda tangan yang diberi kuasa, _____ Tanda tangan pemohon, _____

Nama

Paspor diterima pada tanggal

Tanda tangan penerima, _____ Petugas yang menyerahkan, _____

Nama

5 CATATAN PETUGAS LOKET	CATATAN PETUGAS WAWANCARA
Lampiran persyaratan : <input type="checkbox"/> Copy KTP WNI <input type="checkbox"/> Copy Kartu Keluarga <input type="checkbox"/> Copy Akte Kelahiran/Surat Nikah/Ijazah <input type="checkbox"/> Paspor/SPLP Lama <input type="checkbox"/> Surat Keterangan Hilang dari Kepolisian <input type="checkbox"/> Surat Rekomendasi/Izin Atasan/Sponsor <input type="checkbox"/> Surat Kuasa/Kartu Tanda Pengenal Pengurusan Keimigrasian	1. 2. 3.
Paraf Petugas _____	Paraf Pejim, _____

6 CATATAN PEGAWAI TATA USAHA

Nama Lama

Alamat Tempat Tinggal Lama

Nomor Paspor / SPLP Lama Tanggal Berlaku s/d

Tempat Dikeluarkan

Nomor Register

Nomor Paspor / SPLP Baru Tanggal Berlaku s/d

Tempat Dikeluarkan

Nomor Register

Nomor Surat Persetujuan Kakanwil Kementerian Kumham Tanggal

Paraf Pegawai, _____

CATATAN PEJABAT IMIGRASI	
NIKIM <input type="text"/> Tanggal <input type="text"/> Paraf Pejim, _____	Kelengkapan Persyaratan Lengkap <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Tanggal <input type="text"/> Paraf Pejim, _____
Daftar Cekal Tercantum <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Kelainan surat Ada <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Tanggal <input type="text"/> Paraf Pejim, _____	Persetujuan Setuju <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Tanggal <input type="text"/> KAKANIM, _____

**FORMULIR SURAT PERJALANAN REPUBLIK INDONESIA
UNTUK WARGA NEGARA INDONESIA**

PERHATIAN

1. Isi formulir dengan **HURUF CETAK** dan **TINTA HITAM**.
2. Tanda asterisk berarti :
 - (*) Diisi sesuai nomor pilihan
 - (**) Lengkapi dengan nama lama/alias bila ada
 - (***) Bagi mahasiswa/pelajar, alamat kantor / pekerjaan diisi dengan nama perguruan tinggi / sekolah
3. Lampirkan dokumen identitas diri dan dokumen lain yang merupakan persyaratan.
4. Pemohon wajib datang untuk verifikasi, pengambilan sidik jari dan foto.
5. Formulir ini tidak dikenakan biaya apapun.
6. Jika dalam pengisian formulir ini kurang jelas, hubungi petugas pelayanan keimigrasian.
7. Cara pengisian tanggal adalah dengan urutan tanggal-bulan-tahun, masing-masing dinyatakan dengan dua angka,
CONTOH : 26 Januari 2008

2	6	0	1	0	8
---	---	---	---	---	---

1	PERMOHONAN *	TGL PERMOHONAN
	A. BARU * <input type="checkbox"/> : 1. Paspor 48 Hal 2. Paspor Elektronik	<input type="text"/>
	B. PENGGANTIAN * <input type="checkbox"/> : 1. Habis Berlaku 2. Halaman Penuh 3. Hilang 4. Rusak 5. Lain-lain	<input type="text"/>
	C. PERUBAHAN * <input type="checkbox"/> : 1. Nama 2. Alamat Tempat Tinggal 3. Lain-Lain	<input type="text"/>

2	NAMA LENGKAP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NAMA LAIN ** <input type="text"/> TEMPAT LAHIR <input type="text"/> NOMOR KTP WNI <input type="text"/> TEMPAT DIKELUARKAN <input type="text"/> NAMA DAN ALAMAT KANTOR / PEKERJAAN *** <input type="text"/> <input type="text"/> TELP / HP <input type="text"/> ALAMAT TEMPAT TINGGAL <input type="text"/> <input type="text"/> TELP / HP <input type="text"/> ALAMAT EMAIL <input type="text"/> NAMA AYAH <input type="text"/> KEWARGANEGARAAN <input type="text"/> TEMPAT LAHIR <input type="text"/> TANGGAL LAHIR <input type="text"/> NAMA IBU <input type="text"/> KEWARGANEGARAAN <input type="text"/> TEMPAT LAHIR <input type="text"/> TANGGAL LAHIR <input type="text"/> ALAMAT ORANG TUA <input type="text"/> <input type="text"/> TELP / HP <input type="text"/> NAMA SUAMI / ISTRI <input type="text"/> KEWARGANEGARAAN <input type="text"/> TEMPAT LAHIR <input type="text"/> TANGGAL LAHIR <input type="text"/>	JENIS KELAMIN * <input type="checkbox"/> 1. L <input type="checkbox"/> 2. P TINGGI BADAN <input type="text"/> cm TANGGAL LAHIR <input type="text"/> TGL DIKELUARKAN <input type="text"/> BERLAKU S/D <input type="text"/>
----------	--	---