|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Notifiering om påbörjande av operativ evalueringsperiod av Electronic Flight Bag system, ny typ B-applikation eller ny hårdvara. |  |
|  |
| Härmed notifieras till Transportstyrelsen om att påbörja evalueringsperiod för EFB-system, ny typ B-applikation eller ny hårdvara enligt nedan i enlighet med SPA.EFB.100 med tillhörande AMC. |

Fyll i denna checklista i tillämpliga delar och skicka in till luftfart@transportstyrelsen.se

Denna notifiering gäller:

[ ]  Nytt EFB-system
[ ]  Ny Typ B-applikation
[ ]  Ny hårdvara (vid modifieringar, se AMC2 SPA.EFB.100(b))

Efter avslutad evalueringsperiod av nytt EFB system eller ny typ av B-applikation, fyll i checklistan ”SPA.EFB – Electronic Flight Bag” som finns på Transportstyrelsens hemsida. Fyll i ansökningsblanketten EASA Form 2 och skicka in den tillsammans med checklistan och ”Final operational report”.

|  |
| --- |
| Operatör |
|   |
| Startdatum | Förväntat slutdatum för evalueringsperiod | Luftfartygstyp  |
|   |   |   |
| EFB hårdvara, produktnamn (om applicerbart: trycktestad i enlighet med AMC1 SPA.EFB.100(b), pkt (d) och strålningstestad i enlighet med AMC1 CAT.GEN.MPA.140) |
|   |
| EFB Typ B-applikationer och mjukvara/-or, (vid prestanda eller massa och balans, är tester i enlighet med AMC5 SPA.EFB.100(b)(3) beskrivna och genomförda) |
|   |
| EFB manual bifogas | EFB riskbedömning bifogas | Verifikat på genomförd träning för besättningar | Verifikat på genomförd träning för OP-personal |
| [ ]  Bilaga nr  | [ ]  Bilaga nr  | [ ]  Bilaga nr  | [ ]  Bilaga nr |
| Verifikat på genomförd HMI-test | Vid ändring/modifiering av hårdvara bifogas trycktest | Vid ändring/modifiering hårdvara bifogas strålningstest | Demonstration av EFB för myndighet genomförd/genomförs |
| [ ]  Bilaga nr | [ ]  Bilaga nr | [ ]  Bilaga nr | [ ]  Datum  |
| I tillägg för Typ B-applikationer utan pappers-backup |
| Simulator LOFT genomförd med godkänt resultat (inkluderande normala, onormala och nöd-procedurer) |
|[ ]
|  Förslag på tidpunkt för demonstration för myndigheten i simulator eller i linjetrafik |
|   |
| Kortare evalueringsperiod än 6 månader planeras, med stöd av följande  |
| Följande moment ska beskrivas | Bilaga nr |
| * Tidigare erfarenhet av EFB
* Stort antal flygningar per månad för evaluering/Hög produktion
* Avsedd användning av EFB-systemet ?
* Kompenserande åtgärder
 |   |
| Evalueringsperioden för Typ B-applikationer ska visa att |
| * Besättningsmedlemmarna kan hantera applikationerna
* Operatörens administrativa procedurer finns på plats och fungerar
* Operatören kan hantera uppdateringar av applikationerna, där databaser är involverade
* Introduktionen av EFB inte negativt påverkar operatörens normala och alternativa procedurer
* Vid användning av icke certifierad hård- eller mjukvara, är systemet pålitligt och fungerande
* Riskbedömningarna som genomförts är i enlighet med typen av operationer

I tillägg, vid kart- eller IFW (in-flight weather) applikationer:* Förlust av positionspresentation är försumbar och påverkar inte besättningens arbetsbelastning
 |