

 <b>TRANSPORDIAMET</b>	TRANSPORDIAMETI JUHTIMISSÜSTEEM	OT_243_K1_V49_r1
	<b>TÕENDUSPÕHISE KOOLITUSE (EBT) PRAKTILISE HINDAMISE TAOTLUSE JA ARUANDE VORM – TÜÜBIPÄDEVUSE (TR) JA INSTRUMENTAALLENNUPÄDEVUSE (IR) PIKENDAMINE JA TAASTAMINE</b> <i>APPLICATION AND REPORT FORM FOR EVIDENCE BASED TRAINING (EBT) PRACTICAL ASSESSMENT – REVALIDATION AND RENEWAL OF TYPE RATING (TR) AND INSTRUMENT RATING (IR)</i>	
	Kinnitamine: 17.04.2026 nr 1.1-7/26/76	1/4

<b>1. Taotlus</b>		<b>Täidab taotleja</b>	
<i>Application</i>		<i>To be completed by applicant</i>	
Taotleja perekonnanimi: <i>Applicant's last name(s):</i>		Taotleja eesnimi: <i>Applicant's first name(s):</i>	
Loa number: <i>Licence number:</i>	Olemasoleva loa liik: <i>Type of licence held:</i>	Loa väljaandjariik: <i>State of licence issue:</i>	
Taotleja aadress: <i>Applicant's address:</i>			
Telefoni nr: <i>Phone nr:</i>		E-post: <i>E-mail:</i>	
Töötan piloodina (ettevõtte nimi) juures: <i>Employed as pilot by (company name):</i> .....			
Ma taotlen: <i>I hereby apply for the:</i>			
<input type="checkbox"/> TR pikendamine <i>Revalidation of a TR</i> <input type="checkbox"/> TR taastamine <i>Renewal of a TR</i> <input type="checkbox"/> IR pikendamine <i>Revalidation of a IR</i> <input type="checkbox"/> IR taastamine <i>Renewal of a IR</i>			
Õhusõiduki tüüp: <i>Aircraft Type:</i> .....			
Kinnitan, et <i>I declare that</i>			
* mul ei ole teises EASA liikmesriigis välja antud sama õhusõidukiliigi piloodiluba <i>I do not hold a pilot licence in the same category issued in another EASA Member State</i> * ma ei ole taotlenud teises EASA liikmesriigis välja antud sama õhusõidukiliigi piloodiluba <i>I have not applied for a pilot licence in the same category in another EASA Member State</i> * mul ei ole kunagi olnud üheski teises EASA liikmesriigis välja antud sama õhusõidukiliigi piloodiluba, mis oleks kehtetuks tunnistatud või peatatud <i>I have never held any pilot licence in the same category issued in another EASA Member State which was revoked or suspended</i> esitatud teave on õige. Olen teadlik valeandmete esitamise tagajärgedest, näiteks loa, sertifikaadi, pädevuse, volituse või tunnistuse andmisest * <i>the information provided is correct. I am aware of the consequences of providing false information, such as being denied a license, certificate, rating, authorisation or attestation, or having it revoked</i>			
Kuupäev: <i>Date:</i>		Taotleja allkiri: <i>Signature of applicant:</i>	

<b>2. <input type="checkbox"/> Tõendus põhise koolituse (EBT) täielik praktiline hindamine</b>		<b>Täidab EBT juht</b>	
<i>EBT practical assessment</i>		<i>To be completed by EBT manager</i>	
EBT täielik praktiline hindamine <i>EBT practical assessment</i> <input type="checkbox"/> SPO <input type="checkbox"/> MPO <input type="checkbox"/> SPO ja/and MPO	<input type="checkbox"/> pikendamine <i>revalidation</i>	EBT täielik praktiline hindamine peab olema lõpule viidud kolme kuu jooksul vahetult enne pädevuse kehtivusaja lõppu. <i>Completion of the operator's EBT practical assessment must be completed within the three months immediately preceding the expiry date of the rating.</i>	
	<input type="checkbox"/> taastamine <i>renewal</i>	<input type="checkbox"/> Kehtiv tüübipädevus <i>Valid type rating</i> Kehtivuse kuupäev: <i>Validity date:</i> ..... <input type="checkbox"/> Kehtiv IR <i>Valid IR</i> Kehtivuse kuupäev: <i>Validity date:</i> ..... <input type="checkbox"/> Arvestuslikud marsruutlennud ≥ 10 <i>Route sectors ≥ 10</i>	
		<input type="checkbox"/> Tüübipädevus <i>Type rating</i> Aegumise kuupäev: <i>Expiry date:</i> ..... <input type="checkbox"/> IR      Aegumise kuupäev: <i>Expiry date:</i> ..... <input type="checkbox"/> EBT käitaja juures läbitud täiendkoolitus <i>Renewal training performed by EBT operator</i> <input type="checkbox"/> Koolitus ei ole nõutav (EBT käitaja hinnang peab olema lisatud) <i>Training not required (assessment from the EBT operator must be attached)</i>	

Taotleja nimi   
*Applicant's name(s)*

<b>Käitaja EBT kava üksikasjad</b> <i>Details of the operator's EBT programme</i>		<b>Täidab EBT juht</b> <i>To be completed by EBT manager</i>	
Alates kuupäevast: <i>From date:</i>		Kuni kuupäevani: <i>To date:</i>	
Taotleja piloodiload pädevusmärke kuupäev: <i>Date of applicant's licence endorsement:</i>			
Tüübi pädevus: <i>Type rating:</i>		FSTD (õhusõiduki tüüp): <i>FSTD (aircraft type):</i>	
Käitaja nimi: <i>Name of the operator:</i>		Käitaja AOC number: <i>AOC number of operator:</i>	
EBT juhi nimi trükitähtedega: <i>Name of EBT manager in capital letters:</i>			
EBT juhi kontrollpiloodi tunnistuse number: <i>Examiner certificate number of EBT manager:</i>			
EBT juhi loa liik: <i>Type of licence of EBT manager:</i>		EBT juhi loa number: <i>Licence number of EBT manager:</i>	
<input type="checkbox"/> Jah <i>Yes</i>	EBT juhil on kehtiv tüübi pädevuse kontrollpiloodi tunnistus asjaomasel tüübil (koopia lisamine on kohustuslik mitte-Eesti kontrollpilootidele) <i>The EBT manager holds a current type rating examiner certificate in the relevant type (adding a copy is mandatory for a non-Estonian licensed examiner)</i>		
<input type="checkbox"/> Jah <i>Yes</i>	EBT juhi volitus on selgelt nähtav (koopia lisamine on kohustuslik mitte-Eesti EBT käitajatele) <i>Proof of EBT manager authorisation clearly visible (adding a copy is mandatory for a non-Estonian certified EBT operator)</i>		
<input type="checkbox"/> Jah <i>Yes</i>	Taotlejale koolitust läbiviinud instruktor(id) on standardiseeritud <i>The instructor(s) that conducted the training to the applicant has (have) been standardised.</i>		
<input type="checkbox"/> Jah <i>Yes</i>	EBT käitaja on viimase 3 aasta jooksul vähemalt korra kontrollinud hindamissüsteemi <i>The EBT operator has performed a verification of the grading system at least once in the last 3 years.</i>		
<input type="checkbox"/> Jah <i>Yes</i>	Ma olen veendunud, et punkti FCL.1030 nõuded on täidetud <i>I have ensured that the requirements of point FCL.1030 are complied with</i>		
<input type="checkbox"/> Jah <i>Yes</i>	Taotleja koolitusandmete terviklikkus on tagatud <i>The integrity of the applicant training data is ensured</i>		
<input type="checkbox"/> Jah <i>Yes</i>	Ma olen veendunud, et taotleja vastab kõikidele FCL-osa asjaomase pädevusmärke pikendamiseks või taastamiseks sätestatud kvalifikatsiooni-, koolitus- ja kogemusnõuetele. <i>I have ensured that the applicant complies with all qualification, training and experience requirements of Part-FCL for the revalidation or the renewal of the relevant rating.</i>		
Kuupäev: <i>Date:</i>		EBT juhi allkiri: <i>Signature of EBT manager:</i>	

Allkirja delegeerimine piloodiload kande tegemiseks (kui kohaldub): <i>Delegation of signature for licence endorsement (if applicable):</i>	
Eesnimi: <i>First name:</i>	Perekonnanimi: <i>Last name:</i>
Ametikoht käitaja juures: <i>Position in the operator:</i>	

<b>Eeldusel, et kõik oskused on saavutatud, sisestasin taotleja loale järgmised andmed</b> (koopia pikendatud loast tuleb saata <a href="mailto:fcl@transpordiamet.ee">fcl@transpordiamet.ee</a> ): <i>Provided all competencies achieved, I have entered the following details in the applicant's licence (copy of endorsed licence shall be sent to fcl@transpordiamet.ee):</i>			
<b>Pädevus:</b> <i>Rating:</i>	<b>Hindamise kuupäev:</b> <i>Date of assessment:</i>	<b>Pädevuse kehtivus:</b> <i>Rating valid until:</i>	<b>IR kehtivus:</b> <i>IR valid until:</i>
Kuupäev: <i>Date:</i>		Allkiri: <i>Signature:</i>	

Taotleja nimi  
Applicant's name(s)

<b>3. Käitaja tõenduspõhine koolitus (EBT)</b> <i>Operator's evidence based training</i>		Täidab EBT juht <i>To be completed by EBT manager</i>	
<b>EBT mooduli number (kohustuslik):</b> <i>EBT module number (mandatory):</i> .....			
<b>1 Seanss (kohustuslik)</b> <i>Session (mandatory)</i>			
Instruktori nimi: <i>Name of the instructor:</i> .....	Loa liik: <i>Type of licence:</i> .....	Loa number: <i>Licence number:</i> .....	
Koht: <i>Location:</i> .....	Kuupäev: <i>Date:</i> .....	Aeg: <i>Time:</i> .....	FSTD ID kood: <i>FSTD ID code:</i> .....
<b>2 Seanss (kohustuslik)</b> <i>Session (mandatory)</i>			
Instruktori nimi: <i>Name of the instructor:</i> .....	Loa liik: <i>Type of licence:</i> .....	Loa number: <i>Licence number:</i> .....	
Koht: <i>Location:</i> .....	Kuupäev: <i>Date:</i> .....	Aeg: <i>Time:</i> .....	FSTD ID kood: <i>FSTD ID code:</i> .....
<b>Vajadusel lisaseanss</b> <i>Extra session, if required</i>			
Instruktori nimi: <i>Name of the instructor:</i> .....	Loa liik: <i>Type of licence:</i> .....	Loa number: <i>Licence number:</i> .....	
Koht: <i>Location:</i> .....	Kuupäev: <i>Date:</i> .....	Aeg: <i>Time:</i> .....	FSTD ID kood: <i>FSTD ID code:</i> .....
<input type="checkbox"/> Moodul läbitud <i>Completion of the module</i>	Kuupäev: <i>Date:</i> .....	EBT juhi allkiri: <i>Signature of EBT manager:</i> .....	

<b>EBT mooduli number (kohustuslik):</b> <i>EBT module number (mandatory):</i> .....			
<b>1 Seanss (kohustuslik)</b> <i>Session (mandatory)</i>			
Instruktori nimi: <i>Name of the instructor:</i> .....	Loa liik: <i>Type of licence:</i> .....	Loa number: <i>Licence number:</i> .....	
Koht: <i>Location:</i> .....	Kuupäev: <i>Date:</i> .....	Aeg: <i>Time:</i> .....	FSTD ID kood: <i>FSTD ID code:</i> .....
<b>2 Seanss (kohustuslik)</b> <i>Session (mandatory)</i>			
Instruktori nimi: <i>Name of the instructor:</i> .....	Loa liik: <i>Type of licence:</i> .....	Loa number: <i>Licence number:</i> .....	
Koht: <i>Location:</i> .....	Kuupäev: <i>Date:</i> .....	Aeg: <i>Time:</i> .....	FSTD ID kood: <i>FSTD ID code:</i> .....
<b>Vajadusel lisaseanss</b> <i>Extra session, if required</i>			
Instruktori nimi: <i>Name of the instructor:</i> .....	Loa liik: <i>Type of licence:</i> .....	Loa number: <i>Licence number:</i> .....	
Koht: <i>Location:</i> .....	Kuupäev: <i>Date:</i> .....	Aeg: <i>Time:</i> .....	FSTD ID kood: <i>FSTD ID code:</i> .....
<input type="checkbox"/> Moodul läbitud <i>Completion of the module</i>	Kuupäev: <i>Date:</i> .....	EBT juhi allkiri: <i>Signature of EBT manager:</i> .....	

<b>EBT mooduli number:</b> <i>EBT module number:</i> .....			
<b>1 Seanss</b> <i>Session</i>			
Instruktori nimi: <i>Name of the instructor:</i> .....	Loa liik: <i>Type of licence:</i> .....	Loa number: <i>Licence number:</i> .....	
Koht: <i>Location:</i> .....	Kuupäev: <i>Date:</i> .....	Aeg: <i>Time:</i> .....	FSTD ID kood: <i>FSTD ID code:</i> .....
<b>2 Seanss</b> <i>Session</i>			
Instruktori nimi: <i>Name of the instructor:</i> .....	Loa liik: <i>Type of licence:</i> .....	Loa number: <i>Licence number:</i> .....	
Koht: <i>Location:</i> .....	Kuupäev: <i>Date:</i> .....	Aeg: <i>Time:</i> .....	FSTD ID kood: <i>FSTD ID code:</i> .....
<b>Vajadusel lisaseanss</b> <i>Extra session, if required</i>			
Instruktori nimi: <i>Name of the instructor:</i> .....	Loa liik: <i>Type of licence:</i> .....	Loa number: <i>Licence number:</i> .....	
Koht: <i>Location:</i> .....	Kuupäev: <i>Date:</i> .....	Aeg: <i>Time:</i> .....	FSTD ID kood: <i>FSTD ID code:</i> .....
<input type="checkbox"/> Moodul läbitud <i>Completion of the module</i>	Kuupäev: <i>Date:</i> .....	EBT juhi allkiri: <i>Signature of EBT manager:</i> .....	

**Lisateave, kui see on vajalik**  
*Additional information, if required*

**INFO: Tüübipädevuse (TR) ja instrumentaallennupädevuse (IR) tõenduspõhise koolituse (EBT) praktiline hindamine**  
**INFORMATION: Evidence based training (EBT) practical assessment for type rating (TR) and instrument rating (IR)**

**TÕENDUSPÕHISE KOOLITUSE (EBT) PRAKTILISE HINDAMISE LÄBIVIIMINE**  
**CONDUCT OF THE EBT PRACTICAL ASSESSMENT**

- \* FCL-osa 10. liite kohaselt pädevusmärke pikendada või taastada soovivad taotlejad peavad vastama kõigile järgmistele nõuetele:
- nad peavad olema registreeritud käitaja tõenduspõhisele koolitusele;
  - pädevusmärke pikendamise korral läbivad nad käitaja tõenduspõhise koolituse kava asjakohase pädevusmärke kehtivusaja jooksul;
  - pädevusmärke taastamise korral järgivad nad protseduure, mille tõenduspõhise koolituse käitaja on välja töötanud kooskõlas määruse (EL) nr 965/2012 III lisa (ORO osa) punkti ORO.FC.231 alapunkti a alapunktiga 5.
- Applicants who wish to revalidate or renew a rating in accordance with Appendix 10 to Part-FCL shall comply with all of the following:*
- they shall be enrolled in the operator's EBT programme;*
  - in the case of revalidation of a rating, they shall complete the operator's EBT programme within the period of validity of the relevant rating;*
  - in the case of renewal of a rating, they shall comply with procedures developed by the EBT operator in accordance with point ORO.FC.231(a)(5) of Annex III (Part-ORO) to Regulation (EU) No 965/2012.*
- \* Tõenduspõhise koolituse praktiline hindamine toimub vastavalt käitaja tõenduspõhise koolituse kavale.  
*The EBT practical assessment shall be conducted in accordance with the operator's EBT programme.*

**ESITAMISE JUHIS**  
**SUBMISSION INSTRUCTION**

- \* Aruande originaal antakse taotlejale.  
*The original of the report shall be provided to the Applicant.*
- Aruande koopia tuleb saata taotleja pädevale asutusele aadressil:
- \* *Copy of the report shall be submitted to the Applicant's Competent Authority:*
- [fcl@transpordiamet.ee](mailto:fcl@transpordiamet.ee) või / or **TRANSPORDIAMET**  
**Valge 4, 11413 Tallinn, ESTONIA**
- Mitte-Eesti EBT käitaja puhul on nõutud järgmised lisad:
- EBT käitaja sertifikaat;
  - EBT juhi volituse koopia;
  - EBT juhi piloodiluba ja kontrollpiloodi tunnistus;
  - Lisateave instruktori, koolitusjuhi või EBT juhi äranägemisel.
- \* *In case of non-Estonian EBT operator, the following attachments are required:*
- *EBT operator certificate, AOC certificate or equivalent supporting document to indicate EBT baseline approval;*
  - *Copy of EBT manager authorisation;*
  - *EBT manager licence and examiner certificate;*
  - *Additional information at instructor, training manager or EBT manager discretion*