

LICENSEE EVENT REPORT

CONTROL BLOCK:

(PLEASE PRINT ALL REQUIRED INFORMATION)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------|----|--|--|------------|--|
| LICENSEE NAME | | | | | | | | | | | | | | LICENSE NUMBER | | | | | | | | | | | LICENSE TYPE | | | | EVENT TYPE | |
| 01 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|---|----------|----|-------------|---------------|---------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------------|----|----|----|----|
| 01 CONT | | CATEGORY | | REPORT TYPE | REPORT SOURCE | DOCKET NUMBER | | | | | | | | | | | EVENT DATE | | | | REPORT DATE | | | | |
| 7 | 8 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 |

EVENT DESCRIPTION

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 02 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 80 |
| 03 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 80 |
| 04 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 80 |
| 05 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 80 |
| 06 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 80 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-------------|----|------------|----|----------------|----|----|----|----|----|-------------------------|----|------------------------|----|----|-----------|--|
| 07 | | SYSTEM CODE | | CAUSE CODE | | COMPONENT CODE | | | | | | POME COMPONENT SUPPLIER | | COMPONENT MANUFACTURER | | | VIOLATION | |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | | |

CAUSE DESCRIPTION

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 08 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 80 |
| 09 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 80 |
| 10 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 80 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------|----|---------|----|--------------|----|----|----|----|----|---------------------|----|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 11 | | FACILITY STATUS | | % POWER | | OTHER STATUS | | | | | | METHOD OF DISCOVERY | | DISCOVERY DESCRIPTION | | | | | | | | | |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 44 | 45 | 46 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---------------------------|----|--------------------|----|--------------------|----|----|----|----|----|---------------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 12 | | FORM OF ACTIVITY RELEASED | | CONTENT OF RELEASE | | AMOUNT OF ACTIVITY | | | | | | LOCATION OF RELEASE | | | | | | | | | | | |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 44 | 45 | 46 | | | | | | | | | | |

PERSONNEL EXPOSURES

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------|----|------|----|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 13 | | NUMBER | | TYPE | | DESCRIPTION | | | | | | | | | | |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | | | | | | | | | | |

PERSONNEL INJURIES

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------|----|-------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 14 | | NUMBER | | DESCRIPTION | | | | | | | | | | | |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | | | | | | | | | | |

OFFSITE CONSEQUENCES

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 80 |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

LOSS OR DAMAGE TO FACILITY

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|------|----|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 16 | | TYPE | | DESCRIPTION | | | | | | | | | |
| 7 | 8 | 9 | 10 | | | | | | | | | | |

PUBLICITY

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 80 |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

ADDITIONAL FACTORS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 80 |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 80 |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

NAME: _____ PHONE: _____

POOR ORIGINAL

1476 19

7910250 482

5