

LICENSEE EVENT REPORT

CONTROL BL

(PLEASE PRINT ALL REQUIRED INFORMATION)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|------------------|--|--------------------|--|---------------------------|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|-----------------------|-----------------------|--|--|--|------------------|--|
| LICENSEE NAME 01 I L D R S 2 | | | | | | | | | | LICENSE NUMBER 00-000000-00 | | | | | | | | | | LICENSE TYPE 41111 | | | | | EVENT TYPE 03 | |
| CATEGORY 01 CONT | | REPORT TYPE L | | REPORT SOURCE L | | DOCKET NUMBER 050-0237 | | | | | | | | | | EVENT DATE 062176 | | | | | REPORT DATE 071976 | | | | | |

EVENT DESCRIPTION

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 02 DURING CORE BORING FOR THE HIGH ENERGY LINE SUPPORTS IN THE AREA OF THE REACTOR FEED PUMPS. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03 THE 2/3 "B" CONTAMINATED CONDENSATE STORAGE TANK LEVEL INDICATING LINE (2/3-3339-6"-L) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 WAS PENETRATED. THE LINE WAS IMMEDIATELY ISOLATED TO PREVENT FURTHER LEAKAGE. UPON ISOLATION, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 LEVEL SWITCHES 2/3-2350B & D INDICATED ZERO, WHICH CAUSED HPCI SUCTION TO AUTOMATICALLY TRANS- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 FER FROM THE STORAGE TANK TO THE TOWNS ON BOTH UNITS. IN ACCORDANCE WITH THE TECH SPECS, HPCI DIS- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(CONTINUED BELOW)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| SYSTEM CODE 07 S F | | | | | | | | | | CAUSE CODE A | | | | | | | | | | COMPONENT CODE Z Z Z Z Z Z Z | | | | | | | | | | PRIME COMPONENT SUPPLIER W | | | | | | | | | | COMPONENT MANUFACTURER Z 9 9 9 | | | | | | | | | | VIOLATION W | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CAUSE DESCRIPTION

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 08 THE CONTRACTOR PERFORMING THE WORK INCORRECTLY INTERPRETED THE DESIGN DRAWING AND BEGAN CORE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 BORING IN THE WRONG LOCATION. TO PREVENT RECURRENCE, THE CONTRACTOR HAS BEEN DIRECTED TO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 TAKE SPECIAL PRECAUTIONS TO ACCURATELY LOCATE CORE BORING. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FACILITY STATUS 11 E | | | | | | | | | | % POWER 092 | | | | | | | | | | OTHER STATUS NA | | | | | | | | | | METHOD OF DISCOVERY A | | | | | | | | | | DISCOVERY DESCRIPTION NA | | | | | | | | | |
| FORM OF ACTIVITY RELEASED 12 Z | | | | | | | | | | CONTENT OF RELEASE Z | | | | | | | | | | AMOUNT OF ACTIVITY NA | | | | | | | | | | LOCATION OF RELEASE NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PERSONNEL EXPOSURES

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NUMBER 13 000 | | | | | | | | | | TYPE Z | | | | | | | | | | DESCRIPTION | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PERSONNEL INJURIES

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NUMBER 14 000 | | | | | | | | | | DESCRIPTION NA | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

OFFSITE CONSEQUENCES

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 15 NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

LOSS OR DAMAGE TO FACILITY

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| TYPE 16 Z | | | | | | | | | | DESCRIPTION NA | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PUBLICITY

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 17 NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

8304040593 760719
 PDR ADDCK 05000237
 S PDR

ADDITIONAL FACTORS EVENT DESCRIPTION (CONT.)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 18 CHARGE LINES WERE VERIFIED TO BE FULL BY VENTING. LEAKAGE WAS HANDLED BY THE REACTOR BUILDING | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 FLOOR DRAIN SYSTEM. THE LINE WAS REPAIRED AS SOON AS IT BECAME PRACTICABLE. THIS IS NOT A REPETITIVE OCCURRENCE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NAME: G. REIMERS

PHONE: EXT. 421



Commonwealth Edison
Dresden Nuclear Power Station
R.R. #1
Morris, Illinois 60450
Telephone 815/942-2920

BBS Ltr. #76-543

July 19, 1976



Mr. James G. Keppler, Regional Director
Directorate of Regulatory Operations - Region III
U. S. Nuclear Regulatory Commission
799 Roosevelt Road
Glen Ellyn, Illinois 60137

Enclosed please find Reportable Occurrence report number 50-237/1976-43.
This report is being submitted to your office in accordance with the Dresden
Nuclear Power Station Technical Specifications, Section 6.6.B.

B. B. Stephenson
Station Superintendent
Dresden Nuclear Power Station

BBS:jo

Enclosure

cc: Director of Inspection & Enforcement
Director of Management Information & Program Control
File/NRC

7409

COPY SENT REGION III