



Store/Location: _____ Date: _____

Instructor/Supervisor (PRINT NAME): _____

Sign In

1. _____

14. _____

2. _____

15. _____

3. _____

16. _____

4. _____

17. _____

5. _____

18. _____

6. _____

19. _____

7. _____

20. _____

8. _____

21. _____

9. _____

22. _____

10. _____

23. _____

11. _____

24. _____

12. _____

25. _____

13. _____

26. _____

Instructor/Supervisor Signature: _____