

<b>SAFETY MEETING SIGN-IN SHEET</b> <b>HOJA DE REGISTRO DE REUNIÓN DE SEGURIDAD</b>		<b>Company/Compañía:</b>
<b>Safety Topic</b> <b>Tema de Seguridad:</b>	V2-25 <i>Eye Injury Incidents</i> <i>Incidentes - Lesión de Ojo</i>	<b>Date/Día &amp; Time/Hora:</b>
<b>Facilitator/Facilitador:</b>		<b>Location/Ubicación:</b>

Name/Nombre		Signature/Firma	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			