REGISTRO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DEL OPERADOR PARA EL SITIO #_____

FECHA	COMPAÑÍA	TÉCNICO	EQUIPO	PROPÓSITO	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	NÚM. DE ETIQUETA
				MES	_____		

Nevada Vocational Rehabilitation

Services to the Blind and Visually Impaired