

Continuing Education Program



Instructions:

1. Read, listen to, and/or watch the course.
2. Study it fully.
3. Visit all recommended websites .
4. Fill in Course Name and personal information below. Please PRINT LEGIBLY, especially your email address.
5. Completely shade in the proper answers on the answer grid.
6. Complete the brief evaluation at the bottom.
7. Take a pic and text the answer sheet to 352-848-4222. You may also fax, email or mail it.
8. You will receive grade/notification/certificate within 5 business days via email.

PO Box 5445

Spring Hill, FL 34611-5445

Toll Free: (855) 678-4352

Toll Free: (855) OPTI FLA

FAX: (352) 688-6994

WEB: opticalseminars.com

E-MAIL: homestudy@opticalseminars.com

Course Name: _____

Continuing Education Answer Grid

1. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	16. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	31. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	46. (a) (b) (c) (d) (e) (f)
2. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	17. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	32. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	47. (a) (b) (c) (d) (e) (f)
3. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	18. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	33. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	48. (a) (b) (c) (d) (e) (f)
4. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	19. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	34. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	49. (a) (b) (c) (d) (e) (f)
5. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	20. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	35. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	50. (a) (b) (c) (d) (e) (f)
6. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	21. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	36. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	51. (a) (b) (c) (d) (e) (f)
7. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	22. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	37. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	52. (a) (b) (c) (d) (e) (f)
8. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	23. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	38. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	53. (a) (b) (c) (d) (e) (f)
9. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	24. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	39. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	54. (a) (b) (c) (d) (e) (f)
10. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	25. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	40. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	55. (a) (b) (c) (d) (e) (f)
11. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	26. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	41. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	56. (a) (b) (c) (d) (e) (f)
12. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	27. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	42. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	57. (a) (b) (c) (d) (e) (f)
13. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	28. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	43. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	58. (a) (b) (c) (d) (e) (f)
14. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	29. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	44. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	59. (a) (b) (c) (d) (e) (f)
15. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	30. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	45. (a) (b) (c) (d) (e) (f)	60. (a) (b) (c) (d) (e) (f)

Name _____ License # _____ Date _____

Address _____

City _____, State _____, Zip _____

Daytime Phone _____ Evening Phone _____

E-Mail: _____ @ _____ . _____

EVALUATION

(Optical Seminars values and listens to your opinions and comments)

1. Were the stated course objectives met by the presented material? _____
2. Will job performance be enhanced by the course material? _____
3. Was the course organized and/or informative? _____
4. Was this course worth the investment of your time/money? _____
5. Should the course continue to be approved for accreditation? _____
6. Further comments may be sent to homestudy@opticalseminars.com.