

**PLS Safety Rules Assessment
Exam (Name is Optional)**

Name: _____

Date: _____

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____
- 7. _____
- 8. _____
- 9. _____
- 10. _____
- 11. _____
- 12. _____
- 13. _____
- 14. _____
- 15. _____
- 16. _____
- 17. _____
- 18. _____
- 19. _____
- 20. _____
- 21. _____
- 22. _____
- 23. _____
- 24. _____
- 25. _____
- 26. _____
- 27. _____
- 28. _____
- 29. _____
- 30. _____
- 31. _____
- 32. _____
- 33. _____
- 34. _____
- 35. _____

36. _____

37. _____

Signals

38 (1) . _____

38 (2) . _____

38 (3) . _____

38 (4) . _____

38 (6) . _____

38 (6) . _____

38 (7) . _____