

Date (Fecha) 4/26/2022 Agenda Item # 16 E
Subject (Título de Agenda) Acceptance BSL-3 Lab

REQUEST TO SPEAK IN OPPOSITION

of the RECOMMENDATION(S)
(Solicitud para comentar a contra de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY
(Por favor escribe legible)

Information provided on this form is part of the public record.
(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

First Name (Nombre) Robert Last Name (Apellido) Welstand

Address (Dirección) _____
City (Ciudad) _____ State (Estado) _____ Zip (Codigo Postal) 92120
Phone Number (Numero de Telefono) _____

Organization or company, if any
(Organización o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

- I would like to speak as an individual. (Me gustaría comentar como individuo.)
- I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el artículo es aprobado.)
- I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaría registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Date (Fecha) 4/26/22 Agenda Item # 16 - C
Subject (Título de Agenda) Modular Lab

REQUEST TO SPEAK IN OPPOSITION

of the RECOMMENDATION(S)
(Solicitud para comentar a contra de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY
(Por favor escribe legible)

Information provided on this form is part of the public record.
(La información proporcionada en este formulario es parte del registro público.)

First Name (Nombre) Sandra Last Name (Apellido) Martinez

Address (Dirección) _____
City (Ciudad) _____ State (Estado) _____ Zip (Codigo Postal) _____
Phone Number (Numero de Telefono) _____

Organization or company, if any
(Organización o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

- I would like to speak as an individual. (Me gustaría comentar como individuo.)
- I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el artículo es aprobado.)
- I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaría registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Sandra

05/26/22
Date (Fecha)

16-C
Agenda Item #
(Numero de agenda)

GIFTS
Subject (Titulo de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN OPPOSITION

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a contra de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY
(Por favor escribe legible)

Information provided on this form is part of the public record.
(La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

Andrew Prokash
First Name (Nombre) Last Name (Apellido)

2360 Rising Glen way
Address (Direccion)

Cerritos CA 92008
City (Ciudad) State Zip (Codigo Postal)

442 286 2092
Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company, if any
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

- I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo.)
- I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el articulo es aprobado.)
- I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

4/26
Date (Fecha)

1-28-C
Agenda Item #
(Numero de agenda)

Consent
Subject (Titulo de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN OPPOSITION of the RECOMMENDATION(S) (Solicitud para comentar a contra de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY
(Por favor escribe legible)

Information provided on this form is part of the public record.
(La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

16

Audra
First Name (Nombre)

Last Name (Apellido)

Address (Direccion)

City (Ciudad) State (Estado) Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company, if any
(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

- I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo.)
- I do not need to speak if the item is approved on consent. (No necesito comentar si el articulo es aprobado.)
- I would like to register my position, but I do not wish to speak. (Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

4/22/22

1-28-C

Date (Fecha)

Agenda Item #
(Numero de agenda)

Consent Calendar

Subject (Titulo de Agenda)

REQUEST TO SPEAK IN OPPOSITION

of the RECOMMENDATION(S)

(Solicitud para comentar a contra de las recomendaciones)

PLEASE PRINT LEGIBLY

(Por favor escribe legible)

Information provided on this form is part of the public record.

(La informacion proporcionada en este formulario es parte del registro publico.)

16

Ansueh

First Name (Nombre)

Last Name (Apellido)

Address (Direccion)

Bonita

City (Ciudad)

State
(Estado)

Zip (Codigo Postal)

Phone Number (Numero de Telefono)

Organization or company, if any

(Organizacion o empresa a la que representa, si corresponde)

Check one box below (Marque una casilla):

I would like to speak as an individual. (Me gustaria comentar como individuo.)

I do not need to speak if the item is approved on consent.
(No necesito comentar si el articulo es aprobado.)

I would like to register my position, but I do not wish to speak.
(Me gustaria registrar mi puesto, pero no deseo comentar.)

PLEASE SEE REVERSE FOR SPEAKER'S GUIDE

Spoke

**Individuals Speaking by Phone
April 26, 2022**

16	ACCEPT GIFT OF A MODULAR LABORATORY		
		Truth	O

**“S” indicated the speaker is in support
“O” indicated the speaker is in opposition**