

Practical Framework - 09

My To-Do List

Date: _____ Starting Time: _____ Ending Time: _____

Tasks Should be Completed Today

- ☐ 1) _____
- ☐ 2) _____
- ☐ 3) _____
- ☐ 4) _____
- ☐ 5) _____
- ☐ 6) _____
- ☐ 7) _____
- ☐ 8) _____
- ☐ 9) _____
- ☐ 10) _____