

Record of Precepted Clinical Experiences

	Date	Total Time	Location	Preceptor's Signature
①	12-04-2020	0645-1930	East 7	E. C. de W
②	12-10-2020	0645-1920	East 7	E. C. de W R. N.
③	12-11-2020	0645-1920	East 7	E. C. de W R. N.
④	12-17-2020	0645-1945	East 7	E. C. de W R. N.
⑤	12-18-2020	0645-1930	East 7	E. C. de W R. N.
⑥	12-23-20	0645-1915	East 7	<i>[Signature]</i>
⑦	12-26-20	0645-1930	East 7	E. C. de W
⑧	12-30-20	0645-1935	East 7	E. C. de W
⑨	12-31-20	0645-1900	East 7	E. C. de W R. N.
⑩	1-1-21	0645-1940	East 7	E. C. de W R. N.

Preceptor's Signature E. C. de W R. N.

Preceptor's Signature E. C. de W R. N.