

**Diabetes Prevention Program  
LIFESTYLE GROUP SESSION LOG**

This form is completed for each group session. If more than 15 participants attend a session please attach an additional form.

**Part I / GROUP SESSION IDENTIFICATION**

A. Clinic number

--	--

CLINIC

B. Date of group session

month	day	year

GRDATE

C. Start time of group session

:	:	:	:

GRTIME

time (24 hour clock)

D. Type of session  
(see code book; 600 series)

6		
---	--	--

GRTYPE

E. Group Leader (s)

1. 

first		last	

GRLEAD1

2. 

first		last	

GRLEAD2

**Part II / ATTENDEES**

	Name	Participant Identification Number	Initials first last													
1.	_____ <span style="color: blue;">RELEASE_ID1</span>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					GINIT1
2.	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
3.	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
4.	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
5.	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
6.	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
7.	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
8.	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
9.	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
10.	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
11.	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
12.	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
13.	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
14.	_____	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
15.	_____ <span style="color: blue;">RELEASE_ID15</span>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					GINIT15

Note: Optional page 2 listed RELEASE\_ID16 - RELEASE\_ID30

Initials of person completing form	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Form entered in computer?	<input type="checkbox"/>
	first last						