

**Discovery Diabetes Educator Activity Record**

First name(s)

Surname

ID or passport number  SANC/HPCSA number

Registered profession  Date of submission D  D  M  M  Y  Y  Y  Y

Please complete and submit with your application for the Discovery Diabetes Educator Network.

Declaration:

I, , hereby declare that the log is an accurate description of practical hours completed towards registration on the Discovery Diabetes Educator Network.

Signature

Date

Place of service/activity	Date of service/activity	Total Hours	Description
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
	D <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> M <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/> Y <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>Page total:</b>			
<b>Total:</b>			

### Discovery Diabetes Educator Activity Record

Initials   
 First name(s)   
 Surname   
 SANC number

### Discovery Diabetes Educator Activity Record

Place of service/activity	Date of service/activity	Total Hours	Description
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
	D D M M Y Y Y Y		
Page total:			
Total:			