

# IPA FASTPASS FORM

Please read the following rules for the use of this form:

(Por Favor leer las siguientes reglas para usar esta plania):

1). Fill out this form ENTIRELY and bring with you to the Seminar.

1 ) . Rellena este formulario por completo y llevar contigo en el Seminario.

2). This form is ONLY for IPA Members that have attended at least one seminar this year (2017) and paid for membership dues.

2 ) . Esto es sólo para miembros del IPA que han asistido al menos un seminario de este año (2017) y pagado las cuotas de afiliación

3). Please drop this off at the FAST PASS BOX located at the event to skip the registration line and pick up an Evaluation form.

3 ) . Por favor, dejar esta plania FAST PASS en la área de entrega situada en el evento para evitar las colas de inscripción y recoger un formulario de evaluación .

4). Only 1 Evaluation for will be given per IPA FASTPASS FORM DROP OFF and the attendee MUST BE PRESENT at the time of drop off.

4 ) . Sólo se dará 1 Evaluación de IPA por FASTPASS® FORMA entregado y la persona tiene que estar presente en el momento de dejar

-----  
First Name (Primer Nombre): \_\_\_\_\_

Last Name (Apellido): \_\_\_\_\_

Rx License Number(Licensia de Pharmacia): \_\_\_\_\_

Select One:

Tech

OR

Pharmacist