

# Zertifikat

Frau **JANINE TROPSCH**

Beruf **PHYSIOTHERAPEUTIN**

hat vom **15. OKTOBER 2014** bis **03. NOVEMBER 2016** alle vorgesehenen Kurse der Weiterbildung in der

## "MANUELLEN THERAPIE"

mit 320 Unterrichtseinheiten absolviert und mit Erfolg an der Abschlussprüfung teilgenommen.

Mühlhausen, 03. November 2016



Name und Unterschrift des  
Vermittlers des ärztl. theoret. Unterrichts  
bzw. des ärztlichen Fachlehrers



Name und Unterschrift des  
physiotherapeutischen Fachlehrers  
für Manuelle Therapie



Name und Unterschrift des  
weiterbildungsträgerunabhängigen Mitglieds