

ÄRZTLICHES ATTEST

zur Vorlage bei WIFI Kärnten GmbH

Frau/Herr: _____
(Zu- und Vorname)

geboren am: _____

ist sowohl **physisch** als auch **psychisch** als gesund zu bezeichnen und ist daher für die Ausbildung zum/zur Medizinischen Masseur:in geeignet.

Datum

Unterschrift/Arztstempel