

SOZIALE KOOPERATION E.V
HUTTENSTR. 25
10553 BERLIN
TEL. 34650946/7FAX/8

.....
(Bezeichnung der Praktikumsstelle/
des Praktikumsbetriebs, evtl. Stempel)

Frau Heydecker
.....
(Name des Praxisanleiters/der Praxis-
anleiterin)

34650946
.....
(Telefonnummer)

Praktikumsbescheinigung

Der/Die Praktikant/in *Jeremy Pivotti*

hat in der Zeit vom **02. April 2001 bis zum 22. Juni 2001** bzw. abweichender Zeitraum:

02.04.01 - 12.04.01

in unserem Unternehmen / unserer Verwaltung ein Praktikum im Rahmen seiner/ihrer
vollschulischen Ausbildung zum/zur Kaufmann/frau für Bürokommunikation absolviert.

Einsatzbereiche bzw. Arbeitsgebiete während des Praktikums:

Berlin, *12.4.01*

[Handwritten Signature]
.....

(Unterschrift des Praxisanleiters/
der Praxisanleiterin)

Kenntnis genommen: *Jeremy Pivotti* *12.04.01*
.....
(Praktikant/in, Datum)