



Province of the
EASTERN CAPE
Education

EC/CER/04/15

Assessment & Examinations, Bundy Park Building, Schornville, Buffalo Road, King Williams Town.
P. O. Box 4571 * King Williams Town * 5600 * REPUBLIC OF SOUTH AFRICA
Enquiries: M. Thati: Tel: +27 (0)43 604 7758/24 * Fax: (0)43 604 7800: e_mail: mfundo.thati@edu.ecprov.gov.za * Website: www.ecdoe.gov.za

Application for a Combination of NATED 550 Subjects

This application must be submitted to the Head of Department

Directorate: Assessment and Examinations, P. O. Box 4571, King Williams Town, 5600

Please Note: Should the applicant qualify for a Certificate after symbols have been combined, a Payment of **R80.00** will be required before the Certificate is released. If the applicant fails to qualify for a Certificate, a fee of **R34.00**.

Banking Details: Standard Bank

| | |
|-----------------|------------------------------|
| Account Name | ECPG Department of Education |
| Account Number | 27 302 159 1 |
| Type of Account | Current Account |
| Branch | King Williams Town |
| Branch Code | 050419 |

Particulars of applicant: (Block Letters)

Surname: First Name(s):

Maiden Name:

Postal Address:

Postal Code: Tele. No. Cell. No.

Date of Birth: Identity Number:

Gender Male Female

| Year Wrote | Examination Number | School/Centre Name | Subject and Grade | Symbol* |
|---|---|--------------------|-------------------|---------|
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |

*** NB: Indicate a converted symbol with an “=” Sign**

Indicate the District where the form was submitted with an “X”

- | | | | | | |
|---|--------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Butterworth <input type="checkbox"/> | Cofimvaba <input type="checkbox"/> | Cradock <input type="checkbox"/> | Dutywa <input type="checkbox"/> | East London <input type="checkbox"/> | Fort Beaufort <input type="checkbox"/> |
| Graaff-Reinet <input type="checkbox"/> | Grahamstown <input type="checkbox"/> | King Williams Town <input type="checkbox"/> | Lady Frere <input type="checkbox"/> | Libode <input type="checkbox"/> | Lusikisiki <input type="checkbox"/> |
| Maluti <input type="checkbox"/> | Mbizana <input type="checkbox"/> | Mt Fletcher <input type="checkbox"/> | Mt Frere <input type="checkbox"/> | Mthatha <input type="checkbox"/> | Ngcobo <input type="checkbox"/> |
| Port Elizabeth <input type="checkbox"/> | Queenstown <input type="checkbox"/> | Qumbu <input type="checkbox"/> | Sterkspruit <input type="checkbox"/> | Uitenhage <input type="checkbox"/> | Head Office <input type="checkbox"/> |

..... Date Signature