



|  |             |  |  |  |
|--|-------------|--|--|--|
|  |             |  |  |  |
|  |             |  | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
|  | <hr/> <hr/> |  |  | <hr/> <hr/>  |
|  |             |  |  |  |
|  |             |  |  |  |
|  |             |  |  |  |
|  |             |  |  |  |

1.

2.