

|  |                          |                                     |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
|  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
|  | <input type="checkbox"/> |                                     |
|  | <input type="checkbox"/> |                                     |
|  |                          |                                     |
|  |                          |                                     |
|  |                          |                                     |
|  |                          |                                     |
|  |                          |                                     |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |