

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

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

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