

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

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

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

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

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