

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

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