

CHECK-EM

1	_____	<input type="checkbox"/>
2	_____	<input type="checkbox"/>
3	_____	<input type="checkbox"/>
4	_____	<input type="checkbox"/>
5	_____	<input type="checkbox"/>
6	_____	<input type="checkbox"/>
7	_____	<input type="checkbox"/>
8	_____	<input type="checkbox"/>
9	_____	<input type="checkbox"/>
10	_____	<input type="checkbox"/>
11	_____	<input type="checkbox"/>
12	_____	<input type="checkbox"/>
13	_____	<input type="checkbox"/>
14	_____	<input type="checkbox"/>
15	_____	<input type="checkbox"/>
16	_____	<input type="checkbox"/>
17	_____	<input type="checkbox"/>
18	_____	<input type="checkbox"/>
19	_____	<input type="checkbox"/>
20	_____	<input type="checkbox"/>

