<!DOCTYPE html>

<html>

    <head>

        <title>REGISTER FORM</title>

        <link rel="stylesheet" href="ghh.css"

    </head>

    <body>

        <form >

            <div>

               <center> <h1>STUDENT REGISTER FORM</h1></center>

               <hr>

               <label>First name</label>

            <input type:"text"name ="Firstname" placeholder="First name"/input required><br></div><br>

            <label>Middle name</label>

            <input type:"text"name="Middlename" placeholder="Middle name"/input required><br></br>

            <label> Last name</label>

            <input type:"text"name="Lastname" placeholder="Lastname"/input required ><br></br>

            <div>

                course:

                <label>

                <select>

                <option value="Course">course</option>

                <option value="B.Tech">B.Tech</option>

                <option value="BE">BE</option>

                <option value="MBA">MBA</option>

                <option value="MCA">MCA</option>

                <label>

                </select>

                <div>

                </div><br></div>

                Gender:

                <label>

                    <br>

                <input type="radio" value="Male"name="Gender"checked>Male<br>

                <input type="radio" value="Female"name="Gender"checked >Female<br>

                <input type="radio" value="Other"name="Gender"checked>Others

                </div> <br> <br>

                Phone number:

                <label>

                    <br>

                    <input type="text"name="country code"placeholder="Country code"value="91+" required>

                    <br>

                    <input type="text"name="Phone"placeholder="phone no" required>

                    <br>

                    <br>

                    Current Address:

                    <textarea cols="80" rows="5" placeholder="Current Address" value="address" required>

                    </textarea>

                <br>

                E-mail:

                <label>

                    <input type="text"name="E-mail"placeholder="E-mail">

                </label>

                <br>

                </label>

                <br>

                Password:

                <label>

                    <input type="text"name="Enter password"placeholder="Enter password">

                    <br>

                </label>

                <br>

                Re-type Password:

                <label>

                    <input type="text"name="Re-type"placeholder="Re-type">

                </label>

                <br>

                <label>

                    <br>

                </label>

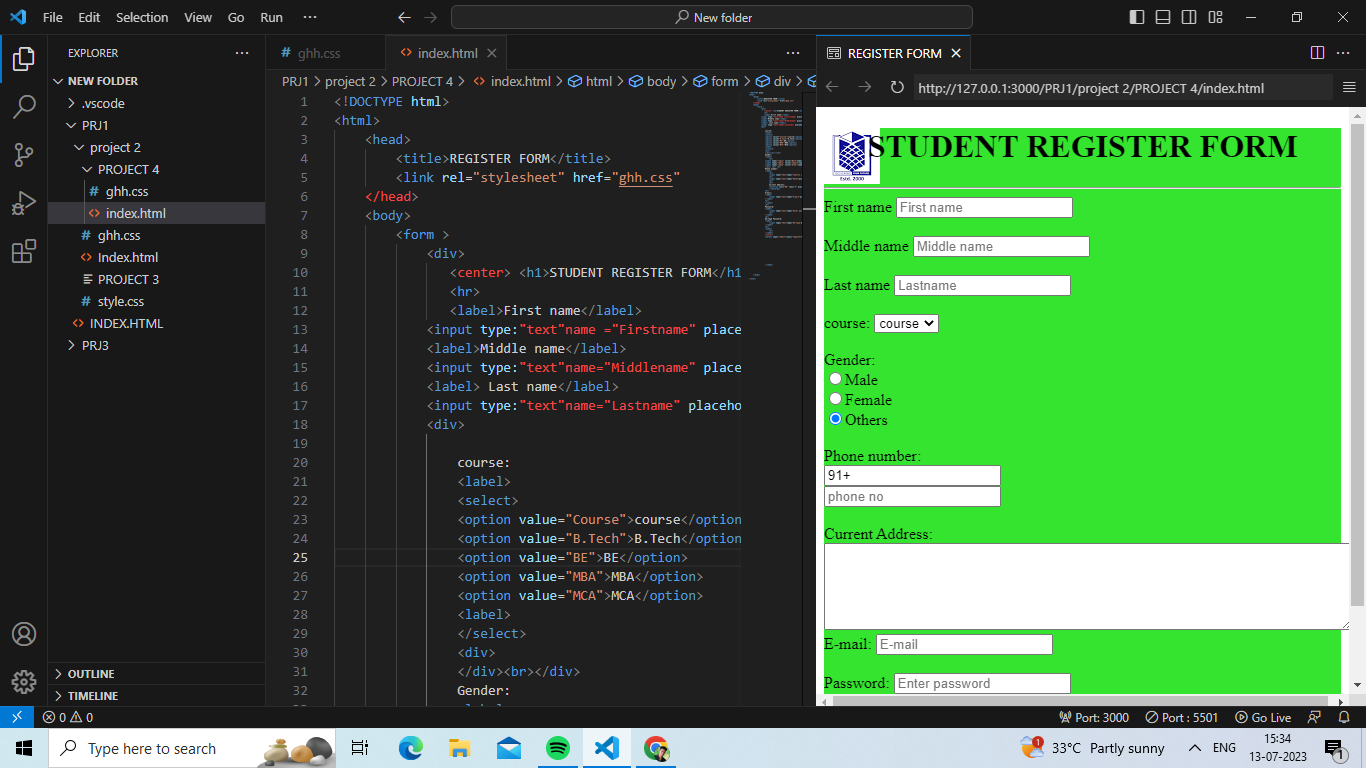
                <center>

                <button type="submit"class="registerbtn">REGISTER</button>

                </label>

    </body>

</html>



form{

background-color: rgb(52, 228, 46);

background-image:url(data:image/png;base64,);

background-repeat: no-repeat;

}

input [type=text],input[type=password],textarea{

width:100%;

padding: 5px;

margin: 2px O 22px f;

}

