<!DOCTYPE html>

<html lang="en">

<head>

    <meta charset="UTF-8">

    <meta name="viewport" content="width=device-width, initial-scale=1.0">

    <title>Document</title>

    <link rel="stylesheet" href="style.css">

</head>

<body>

    <div class="container">

        <h2>Information Form</h2>

        <div>

            <input type="text" id="name" placeholder="Name" required>

        </div>

        <div>

            <input type="email" id="email" placeholder="Email" required>

        </div>

        <div>

            <label for="category">Catagory</label><br>

            <select name="category" id="category" >

                <option >Student</option>

                <option >Teacher</option>

                <option >Staff</option>

            </select><br>

            <button onclick="alert('Submitted')">Submit</button>

        </div>

        <div id="table">

        <h2>Information Table</h2>

            <table >

                <tr>

                  <td>Name</td>

                  <td>Email</td>

                  <td>Category</td>

                </tr>

                <tr>

                  <td>argulwar anusaya</td>

                  <td>argulwar@12.com</td>

                  <td>Student</td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>sankirtana adepu</td>

                    <td>adepu@18.com</td>

                    <td>Teacher</td>

                </tr>

              </table>

            </div>

    </div>

</body>

</html>

