*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение* *высшего профессионального образования*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***«Московский государственный технический университет  имени Н.Э. Баумана»***  ***(МГТУ им. Н.Э. Баумана)*** |

ФАКУЛЬТЕТ Информатика и системы управления

КАФЕДРА Системы обработки информации и управления (ИУ5)

**Отчет**

**по лабораторной работе №6**

**Дисциплина: Разработка Интернет-Приложений**

Студент гр. ИУ5-53Б  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Назаров М.М.

(Подпись, дата) (И.О. Фамилия)

Преподаватель  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Гапанюк Ю.Е.

(Подпись, дата) (И.О. Фамилия)

Москва, 2020

1. **Цель работы**

**Цель лабораторной работы:** изучение создания HTML-форм.

1. **Задание**

Разработать HTML-форму, содержащую следующие элементы:

1. Текстовое однострочное поле ввода.
2. Набор элементов checkbox.
3. Набор радиокнопок.
4. Текстовое поле ввода из нескольких строк.
5. Список.
6. Выпадающий список.
7. Список на основе текстового поля.
8. Кнопку с изображением.
9. Кнопку отправки формы.
10. **Код программы**
11. index.html

<!DOCTYPE html>

<head>

    <title>Lab6</title>

</head>

<body>

    <div>

        <h2>Список:</h2>

        <ul>

            <li>Ну это список</li>

            <li>и он тут очень нужен</li>

        </ul>

    </div>

    <div>

        <form>

            <legend>Отдай свои персональные данные, пожалуйста</legend>

            <p>

                <label>Имя </label><input type="text" id="name">

            </p>

            <p>

                <label>Фамилия </label><input type="text" id="secondname">

            </p>

            <p>

                <label>Email </label><input type="email" id="email">

            </p>

            <p>

                <label>Возраст </label><input type="number" min="1" max="100" step="1">

            </p>

            <p>

                <label>Пол </label>

                <input type="radio" name="sex" value="муж" checked>муж

                <input type="radio" name="sex" value="жен">жен

            </p>

            <p>

                <label>Вы осуждаете пункт выше?</label>

                <input type="checkbox" name="yes" value="yes" checked>Да

                <input type="checkbox" name="no" value="no">Нет

            </p>

            <p>

                <label for="country">Cтрана</label>

                <select name="country">

                    <option>Выберите страну проживания</option>

                    <option value="Россия">Россия</option>

                    <option value="Гамбия">Гамбия</option>

                </select>

            </p>

            <p>

                <label>Ваша информация (желательно банковская):</label><br>

                <textarea name="bank"></textarea>

            </p>

            <p>

                <input type="submit" value="Отправить свои данные">

            </p>

            <p>

                <button type="submit"><img src="1.jpg"><br>Попробуй нажать</button>

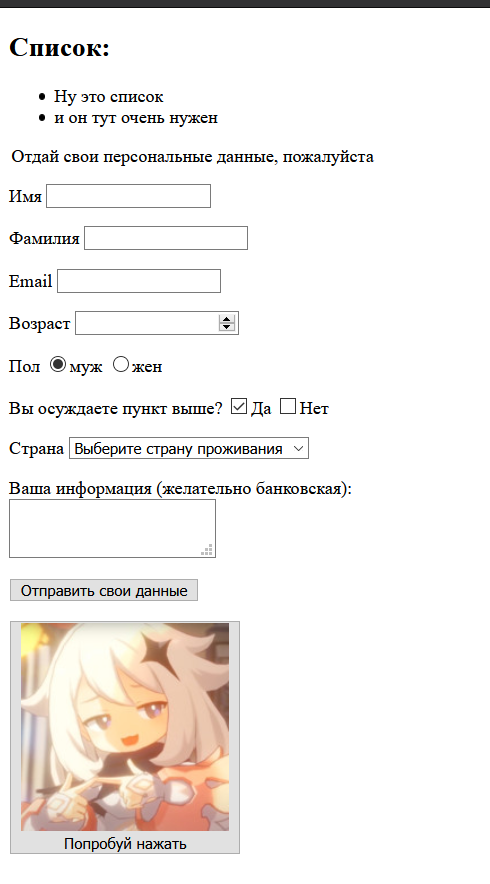
            </p>

        </form>

    </div>

</body>

1. **Экранные формы сайта**

****