

# SKILDING

|              |                      |                          |
|--------------|----------------------|--------------------------|
| NAVN         | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| ALDER        | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| VIRKE        | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| BAKGRUNN     | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| PERSONLIGHET | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| MOTIVASJON   | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| UTSEENDE     | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |

# FORTELLING

|         |                          |
|---------|--------------------------|
| VISA    | <input type="checkbox"/> |
| KRINGLA | <input type="checkbox"/> |
| MÅL     | <input type="checkbox"/> |
| EDDA    | <input type="checkbox"/> |
| SAGA    | <input type="checkbox"/> |

# TREKK

|                                     |                      |     |    |    |    |
|-------------------------------------|----------------------|-----|----|----|----|
| HAMINGJE                            | <input type="text"/> |     |    |    |    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | T12                  | T10 | T8 | T6 | T4 |

|      |                      |     |      |      |      |
|------|----------------------|-----|------|------|------|
| WYRD | <input type="text"/> |     |      |      |      |
| -T4  | -T6                  | -T8 | -T10 | -T12 | -T20 |



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

|                                     |                      |   |   |    |    |
|-------------------------------------|----------------------|---|---|----|----|
| TÆL                                 | <input type="text"/> |   |   |    |    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3                    | 6 | 9 | 12 | 15 |

# EGENSKAPER

|                                     |                      |     |    |    |    |
|-------------------------------------|----------------------|-----|----|----|----|
| EVNE                                | <input type="text"/> |     |    |    |    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | T12                  | T10 | T8 | T6 | T4 |

|                                     |                      |     |    |    |    |
|-------------------------------------|----------------------|-----|----|----|----|
| VILJE                               | <input type="text"/> |     |    |    |    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | T12                  | T10 | T8 | T6 | T4 |

|                                     |                      |     |    |    |    |
|-------------------------------------|----------------------|-----|----|----|----|
| MÆLE                                | <input type="text"/> |     |    |    |    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | T12                  | T10 | T8 | T6 | T4 |

# FERDIGHETER

|                                     |     |     |                      |
|-------------------------------------|-----|-----|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | T12 | T10 | <input type="text"/> |
| T8                                  | T6  | T4  |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | T12 | T10 | <input type="text"/> |
| T8                                  | T6  | T4  |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | T12 | T10 | <input type="text"/> |
| T8                                  | T6  | T4  |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | T12 | T10 | <input type="text"/> |
| T8                                  | T6  | T4  |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | T12 | T10 | <input type="text"/> |
| T8                                  | T6  | T4  |                      |

# RESSURSER

|                                     |     |     |                      |
|-------------------------------------|-----|-----|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | T12 | T10 | <input type="text"/> |
| T8                                  | T6  | T4  |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | T12 | T10 | <input type="text"/> |
| T8                                  | T6  | T4  |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | T12 | T10 | <input type="text"/> |
| T8                                  | T6  | T4  |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | T12 | T10 | <input type="text"/> |
| T8                                  | T6  | T4  |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | T12 | T10 | <input type="text"/> |
| T8                                  | T6  | T4  |                      |