Dissanayake JCB - 28663

**Tutorial 04**

**01.**

<!DOCTYPE html>

<html>

    <head>

        <title></title>

    </head>

    <body>

        <form method="get">

            <h1>Registration Form</h1>

            <table>

                <tr>

                    <td>First Name</td>

                    <td><input type="text" name="1"></td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>Last Name</td>

                    <td><input type="text" name="2"></td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>Mobile Number</td>

                    <td><input type="text" name="3"></td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>Gender</td>

                    <td><input type="radio" id="1" name="aa">Male &nbsp;<input type="radio" id="2" name="aa">Female</td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>Email</td>

                    <td><input type="text" name="4"></td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>Favourite Music</td>

                    <td>

                        <input type="checkbox" name="bb">POP&nbsp;

                        <input type="checkbox" name="bb">Rock&nbsp;

                        <input type="checkbox" name="bb">Other

                    </td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>Additional Details</td>

                    <td><textarea cols="21" rows="4"></textarea></td>

                </tr>

                <tr>

                    <td colspan="10">

                        <input type="checkbox" name="fd">I agree to the terms and conditions

                    </td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>

                        <input type="submit" value="Submit">

                    </td>

                    <td>

                        <input type="reset" value="Reset">

                    </td>

                </tr>

            </table>

        </form>

    </body>

</html>

**02.**

<!DOCTYPE html>

<html>

    <head>

        <title></title>

    </head>

    <body>

        <form method="get">

            <fieldset  style="width: 100px;">

                <legend>Car Registration</legend>

                <table>

                    <tr>

                        <td>Owner Name</td>

                        <td><input type="text" name="a" placeholder="Owner Name"></td>

                    </tr>

                    <tr>

                        <td>Email</td>

                        <td><input type="text" name="b" placeholder="Email"></td>

                    </tr>

                    <tr>

                        <td>Phone<br>number</td>

                        <td><input type="text" name="c" placeholder="Phone Number"></td>

                    </tr>

                    <tr>

                        <td>Country</td>

                        <td><select><option>Sri Lanka</option></select></td>

                    </tr>

                    <tr>

                        <td>Car Model</td>

                        <td><input type="text" name="d"></td>

                    </tr>

                    <tr>

                        <td>Manufacture<br>Year</td>

                        <td><select><option>Select Year</option></td>

                    </tr>

                    <tr>

                        <td>Transmission</td>

                        <td>

                            <input type="radio" name="uu">Manual &nbsp;<input type="radio" name="uu">Auto

                        </td>

                    </tr>

                    <tr>

                        <td>Other</td>

                        <td><textarea cols="21" rows="4"></textarea></td>

                    </tr>

                    <tr>

                        <td colspan="10">

                            <input type="checkbox" name="dd">I agree to the conditions and terms

                        </td>

                    </tr>

                    <tr>

                        <td>

                            <input type="submit" value="Submit">

                        </td>

                        <td>

                            <input type="reset" value="Reset">

                        </td>

                    </tr>

                </table>

            </fieldset>

        </form>

    </body>

</html>