Dissanayake JCB - 28663

**Tutorial 05**

**01.**

<!DOCTYPE html>

<html>

    <head>

        <title>Tutorial 5</title>

        <style>

            h2

            {

                color: red;

            }

        </style>

    </head>

    <body background="1.jpg">

        <center>

            <h2>Quotes For Life</h2>

            <br><br>

            <img src="quote.png" width="900px">

        </center>

    </body>

</html>

**02.**

<!DOCTYPE html>

<html>

    <head>

        <title>Website02</title>

        <style>

            body

            {

            background: url(2.jpg);

            background-size: 2000px;

            }

            tr

            {

                color: yellow;

            }

            table

            {

                border:1px solid black;

                padding: 2px;

                border border-collapse: seperate;

                border border-spacing: 10em;

            }

        </style>

    </head>

    <body background="2.jpg">

        <center>

            <br><br><br>

        <form>

            <table style="background-color: black;">

                <tr>

                    <td colspan="2" style="background-color: orange;color: white;text-align: center;">Sign Up</td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>First Name</td>

                    <td>

                        <input type="text" placeholder="Enter First Name">

                    </td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>Last Name</td>

                    <td>

                        <input type="text" placeholder="Enter Last Name">

                    </td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>Date of Birth</td>

                    <td>

                        <select><option>Date</option></select>

                        <select><option>Month</option></select>

                        <select><option>Year</option></select>

                    </td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>Gender</td>

                    <td>

                        <input type="radio" name="oo">Male &nbsp;

                        <input type="radio" name="oo">Female

                    </td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>Country</td>

                    <td><select><option>Country</option></select></td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>Email</td>

                    <td>

                        <input type="text" placeholder="Enter Email">

                    </td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>Phone</td>

                    <td>

                        <input type="text" placeholder="Enter Phone">

                    </td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>Password</td>

                    <td>

                        <input type="password">

                    </td>

                </tr>

                <tr>

                    <td>Confirm Password</td>

                    <td>

                        <input type="password">

                    </td>

                </tr>

                <tr>

                    <td> </td>

                    <td>

                        <input type="checkbox" name="aaa">I Agree to the Terms of use

                    </td>

                </tr>

                <tr>

                    <td colspan="2" style="background-color: orange;color: white;text-align: left;">

                        <input type="submit" value="Submit" style="background-color: green;">

                        &nbsp;

                        <input type="reset" value="Cancel" style="background-color: red;" >

                    </td>

                </tr>

            </table>

        </form>

    </center>

    </body>

</html>