

1

Group Name	<input type="text"/>
Date	<input type="text"/>
List Users	<input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="button" value="OK"/>	

2

Group Name	
Rambling	
List Rambling	Vote
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<input type="button" value="OK"/>	

