<!DOCTYPE html>

<html lang="en">

<head>

    <meta charset="UTF-8">

    <meta name="viewport" content="width=device-width, initial-scale=1.0">

    <title>Contact Page</title>

    <style>

        body {

            font-family: Arial, sans-serif;

            display: flex;

            justify-content: center;

            align-items: center;

            height: 100vh;

            margin: 0;

            background-color: #f4f4f4;

        }

        .contact-container {

            background-color: #fff;

            padding: 20px;

            border-radius: 8px;

            box-shadow: 0 0 10px rgba(0, 0, 0, 0.1);

            width: 300px;

            text-align: center;

        }

        .contact-container h2 {

            text-decoration: underline;

            margin-bottom: 20px;

        }

        .contact-container label {

            display: block;

            margin-bottom: 5px;

            font-weight: bold;

            text-align: left;

        }

        .contact-container input {

            width: 100%;

            padding: 8px;

            margin-bottom: 10px;

            border: 1px solid #ccc;

            border-radius: 4px;

        }

        .contact-container input:focus {

            border-color: #007BFF;

            outline: none;

        }

        .image-placeholder {

            width: 100%;

            height: 150px;

            background-color: #e0e0e0;

            display: flex;

            justify-content: center;

            align-items: center;

            margin-bottom: 20px;

            border-radius: 4px;

        }

        .image-placeholder span {

            color: #666;

        }

    </style>

</head>

<body>

    <div class="contact-container">

        <h2>CONTACT PAGE</h2>

        <form>

            <label for="name">Name:</label>

            <input type="text" id="name" name="name" required>

            <label for="phone">Phone Number:</label>

            <input type="tel" id="phone" name="phone" required>

            <label for="email">Email Address:</label>

            <input type="email" id="email" name="email" required>

            <label for="program">Program:</label>

            <input type="text" id="program" name="program" required>

            <label for="level">Level:</label>

            <input type="text" id="level" name="level" required>

            <label for="index">Index Number:</label>

            <input type="text" id="index" name="index" required>

        </form>

    </div>

</body>

</html>