**Github Link:**

https://github.com/harshudhull/FEWD-lab/blob/main/feedback.HTML

**Code:**

<!DOCTYPE html>

<html lang="en">

<head>

    <meta charset="UTF-8">

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

    <title>Feedback Form</title>

    <style>

        body {

            font-family: Arial, sans-serif;

            background-color: #6889aa;

            margin: 0;

            padding: 0;

            display: flex;

            justify-content: center;

            align-items: center;

            height: 100vh;

        }

        .container {

            width: 100%;

            max-width: 400px;

            background: rgb(193, 225, 235);

            padding: 20px;

            border-radius: 10px;

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

        }

        h2 {

            text-align: center;

            color: #333;

        }

        label {

            font-weight: bold;

            display: block;

            margin-top: 10px;

        }

        input, textarea, select {

            width: 100%;

            padding: 8px;

            margin-top: 5px;

            border: 1px solid #ccc;

            border-radius: 5px;

        }

        .rating {

            display: flex;

            justify-content: space-between;

            margin-top: 5px;

        }

        .rating input {

            width: auto;

            margin-right: 5px;

        }

        .btn-submit {

            width: 100%;

            background: #28a745;

            color: white;

            border: none;

            padding: 10px;

            margin-top: 15px;

            font-size: 16px;

            cursor: pointer;

            border-radius: 5px;

        }

        .btn-submit:hover {

            background: #218838;

        }

    </style>

</head>

<body>

    <div class="container">

        <h2>Feedback Form</h2>

        <form>

            <label for="name">Name (Optional)</label>

            <input type="text" id="name" placeholder="Enter your name">

            <label for="email">Email (Optional)</label>

            <input type="email" id="email" placeholder="Enter your email">

            <label for="phone">Phone (Optional)</label>

            <input type="tel" id="phone" placeholder="Enter your phone number">

            <label>Rating</label>

            <div class="rating">

                <label><input type="radio" name="rating" value="1"> 1</label>

                <label><input type="radio" name="rating" value="2"> 2</label>

                <label><input type="radio" name="rating" value="3"> 3</label>

                <label><input type="radio" name="rating" value="4"> 4</label>

                <label><input type="radio" name="rating" value="5" checked> 5</label>

            </div>

            <label for="questions">Any Questions regarding product or service</label>

            <textarea id="questions" rows="3" placeholder="Write your questions here..."></textarea>

            <label for="comments">Additional Comments (Optional)</label>

            <textarea id="comments" rows="3" placeholder="Any additional feedback..."></textarea>

            <button type="submit" class="btn-submit">Submit</button>

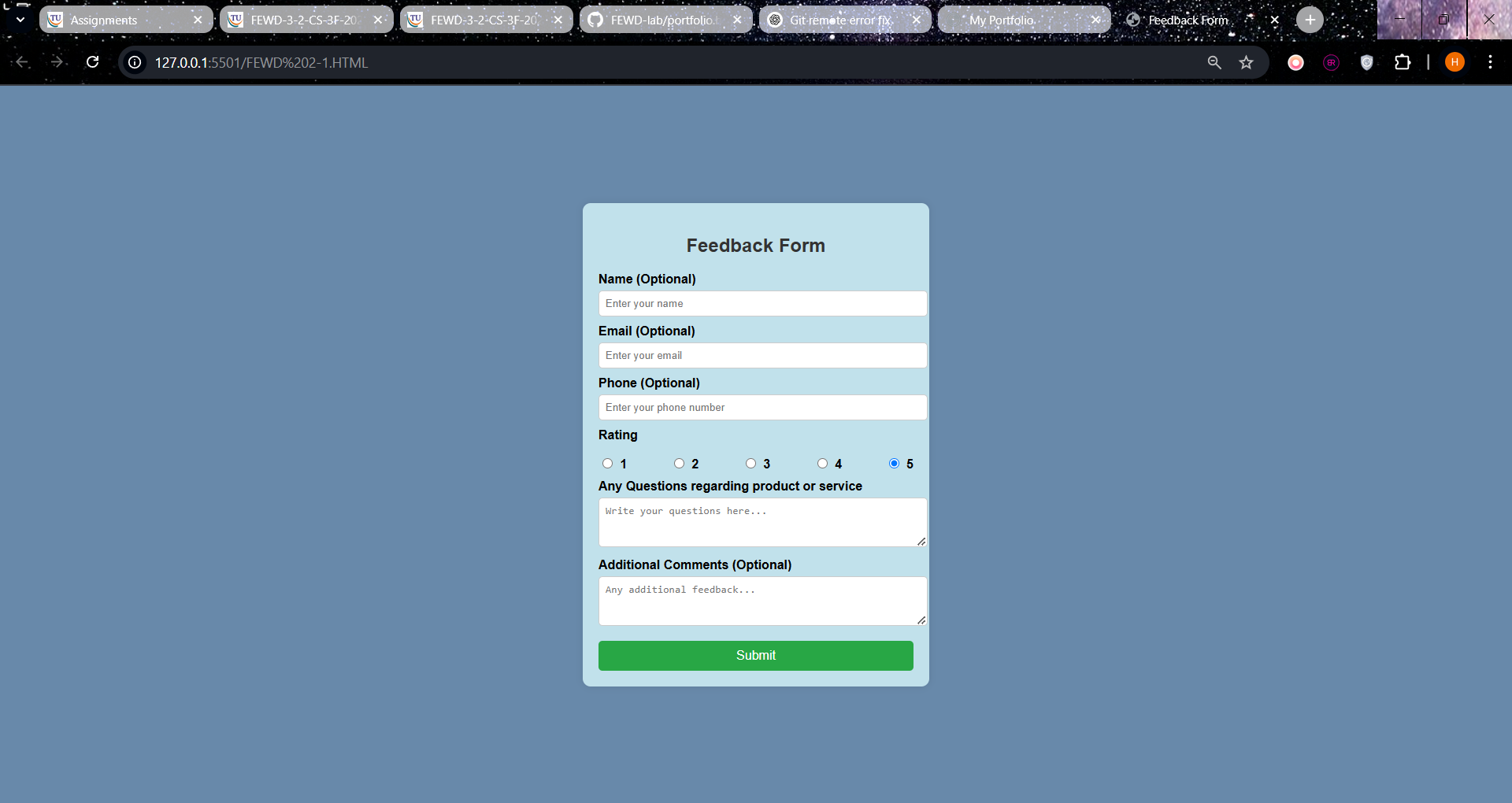
        </form>

    </div>

</body>

</html>

**Output:**

****