# Form project:

# DOCTYPE html>

<html>

    <head>

        <title>Registration form</title>

    </head>

</html>

<body bgcolor="grey">

    <br>

    <br>

    <form>

        <label>FIRST NAME: </label>

        <input type="text" name="FIRST NAME" size="15"> <br> <br>

        <label>MIDDLE NAME: </label>

        <input type="text" name="MIDDLE NAME" size="15"> <br> <br>

        <label>LAST NAME: </label>

        <input type="text" name="LAST NAME" size="15"> <br> <br>

        <label>

            COURSE

        </label>

        <select>

            <option value="COURSE"></option>

            <option value="CSE">CSE</option>

            <option value="IT">IT</option>

            <option value="AI&DS">AI&DS</option>

            <option value="MBA">MBA</option>

        </select>

        <br>

        <br>

        <label>

            GENDER

        </label> <br>

         <select>

            <option value="MALE">MALE</option> <br>

            <option value="FEMALE">FEMALE</option> <br>

        </select> <br> <br>

        <label>

            PHONE

        </label>

            <input type="text" number="country code" value="+91" size="1"/>

            <input type="text" name="PHONE" size="15"/> <br> <br>

            ADDRESS

         <br>

         <textarea width="200" length="150" value="adderss">

         </textarea>

        <br> <br>

        EMAIL

        <input type="email" id="email" name="email"/> <br>

        <br> <br>

        PASSWORD

        <input type="PASSWORD" id="pass" name="pass"> <br>

        <br> <br>

        RETYPE PASSWORD

        <input type="password" id="repass" name="repass"> <br> <br>

        <input type="button" value="Submit"/>

    </form>

    </body>

    </html>

Output:

