SmartBridge

Modern Application Development (Java Spring Boot)

**Week-1 Assignment**

**Student Name:** Naman

**Registration Number:** 20BCT0202

**Campus:** VIT Vellore

**HTML CSS Document**

<!DOCTYPE html>

<html>

<head>

    <title>Form Example</title>

    <style>

        /\* CSS Styling for the Form \*/

        .page {

            width: 98vw;

            height: 90vh;

            display: flex;

            justify-content: center;

            align-items: center;

        }

        .container {

            width: 400px;

            margin: 0 auto;

            border-radius: 4px;

            border: 1px solid #ccc;

            padding: 20px;

        }

        .form-group {

            margin-top: 10px;

            margin-bottom: 15px;

        }

        .form-group label {

            display: block;

            margin-bottom: 5px;

        }

        .form-group input {

            width: 96%;

            padding: 8px;

            font-size: 16px;

            border-radius: 4px;

            border: 1px solid #ccc;

        }

        .form-group input[type="submit"] {

            width: 100%;

            background-color: #4CAF50;

            color: white;

            cursor: pointer;

        }

        .form-group input[type="submit"]:hover {

            background-color: #45a049;

        }

    </style>

</head>

<body>

    <div class="page">

        <div class="container">

            <h1>Fill in the details:</h1><br>

            <form>

                <div class="form-group">

                    <label for="fname">First Name:</label>

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

                </div>

                <div class="form-group">

                    <label for="lname">Last Name:</label>

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

                </div>

                <div class="form-group">

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

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

                </div>

                <div class="form-group">

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

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

                </div><br>

                <div class="form-group">

                    <input type="submit" value="Submit">

                </div>

            </form>

        </div>

    </div>

</body>

</html>

**Output:**

