<!DOCTYPE html>

<html lang="en">

<head>

    <meta charset="UTF-8">

    <meta name="viewport" content="width=h1, initial-scale=1.0">

    <title>Document</title>

    <style>

        h1{

            color: red;

        }

        body{

            background-color: rgb(184, 249, 186);

        }

        form{

            text-align: center;

        }

        .submit{

            background-color: red;

            padding: 10px 20px;

        }

    </style>

</head>

<body>

    <form action="">

        <h1>Personal Details</h1>

        <label for="">Name:</label>

        <input type="text"><br><br>

        <label for="">Password:</label>

        <input type="password"><br><br>

        <label for="">Email Id</label>

        <input type="email"><br><br>

        <label for="">Gender</label>

        <input type="radio" name="radio">

        <label for="">Male</label>

        <input type="radio" name="radio">

        <label for="">Female</label><br><br>

        <label for="">Contact:</label>

        <input type="number"><br><br>

        <h1>Educational Qualification</h1>

        <label for="">Degree:</label>

        <select name="" id="">

            <option value="">--Select Group--</option>

        </select><br><br>

        <label for="">Engineering:</label>

        <select name="" id="">

            <option value="">--Select Group--</option>

        </select><br><br>

        <label for="">Hobbies</label>

        <input type="checkbox">

        <label for="">Playing Chess</label>

        <input type="checkbox">

        <label for="">Reading Books</label><br><br>

        <h1>Address</h1>

        <textarea name="" id="" cols="50" rows="10"></textarea><br><br>

        <label for="">Attach Resume:</label>

        <input type="file"><br><br><br><br>

        <input type="submit" class="submit">

    </form>

</body>

</html>