

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<hr/>				
	<hr/> <hr/> <hr/>				
	<hr/>				
	<hr/> <hr/>				

			<input type="checkbox"/>	_____	_____
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>