

D-

/ ()

RATE

SUBJECT			H					M	
		<input type="checkbox"/>	5						
		<input type="checkbox"/>	6						
		<input type="checkbox"/>	7						
		<input type="checkbox"/>	8						
		<input type="checkbox"/>	9						
		<input type="checkbox"/>	10						
		<input type="checkbox"/>	11						
		<input type="checkbox"/>	12						
		<input type="checkbox"/>	13						
		<input type="checkbox"/>	14						
		<input type="checkbox"/>	15						
		<input type="checkbox"/>	16						
		<input type="checkbox"/>	17						
		<input type="checkbox"/>	18						
		<input type="checkbox"/>	19						
		<input type="checkbox"/>	20						
		<input type="checkbox"/>	21						
		<input type="checkbox"/>	22						
		<input type="checkbox"/>	23						
		<input type="checkbox"/>	24						
		<input type="checkbox"/>	1						
		<input type="checkbox"/>	2						
		<input type="checkbox"/>	3						
		<input type="checkbox"/>	4						

Note.