

():

(,)	(,)	,	,	,

): _____ (

: _____

min: _____

		2	1	3

- :
 ? - () _____
 ; - _____
 ? _____

:
 (/) (, , , , .)
): _____
 : _____

:
 - () - ()
 - () - ()
 - ()
 : - () _____ -

(, , , , / ,):

	... ()	(,) ,	()	,

- () (, ,)
) _____
 (/) _____
 () _____
 , _____
)? _____

/ :

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> В	<input type="checkbox"/> С	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
:	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>

_____ ,

_____ ,

_____ ,

_____ ,

_____ ,

_____ ,

_____ ,

_____ ,

_____ ,

_____ ,

_____ ,

_____ ,

_____ ,

_____ ,