

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

	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ; 14:30-17 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 09:00-
--	--	---

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

<p><input type="checkbox"/></p>		<p>1.</p> <p>2.</p> <p>2</p>
<p>月 日</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>11 7</p> <p>09:00-12:00 ; 14:30-17:00</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>16</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>11</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	
<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1025900096@qq.com</p> <p>hongshx@mail.sysu.edu.cn</p> <p>11 20</p> <p>09:00-12:00 14:30-17:00</p> <p><input type="checkbox"/></p>	

□



