

Persondata			
Namn	<input type="text"/>	Födelsedatum	<input type="text"/>
Alias	<input type="text"/>	Ålder	<input type="text"/>
Nationalitet	<input type="text"/>	Social Status	<input type="text"/>
Lojalitet	<input type="text"/>	Hemort	<input type="text"/>
Beskrivning av utseende	<input type="text"/>		
Längd	<input type="text"/> cm	Utbildning	<input type="text"/>
Vikt	<input type="text"/> kg		
Ögonfärg	<input type="text"/>		
Hårfärg	<input type="text"/>		

För- och nackdelar, utbildningspaket			
Fördelar	Nackdelar		
Utbildningspaket			

Attribut och härledda värden			
Attributgrupper	Attribut	Härledda värden	
Kroppskontroll <input type="text"/>	Precision <input type="text"/>	TG, eldstrid <input type="text"/>	Kläder <input type="text"/> x1/2
Fysik <input type="text"/>	Smidighet <input type="text"/>	TG, närstrid <input type="text"/>	Ryggsäck <input type="text"/> x3/4
Karisma <input type="text"/>	Styrka <input type="text"/>	Bärförmåga <input type="text"/>	Buret <input type="text"/> x1
Mental förmåga <input type="text"/>	Uthållighet <input type="text"/>	Utmattningsgräns <input type="text"/>	Belastning <input type="text"/>
Sinnen <input type="text"/>	Utseende <input type="text"/>	Chockvärde <input type="text"/>	Överbelastning <input type="text"/>
	Kommunikation <input type="text"/>	Maximal förflyttning <input type="text"/>	
	Psyke <input type="text"/>	Snabb förflyttning <input type="text"/>	
	Utbildning <input type="text"/>	Stridsförflyttning <input type="text"/>	
	Syn <input type="text"/>	Överbelastning + Nuv. Utmattning + Omtöckning + Blodförlust =	
	Hörsel <input type="text"/>	Sammanlagd svårighetsökning <input type="text"/>	

Utrustning			
Platser (IX)	Utrustning	Vikt	IX
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Utrustning	Vikt	IX	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

# Rollformulär

## Skador

Skräma (S)      Lätt Skada (LS)      Allvarlig Skada (AS)      Kritisk Skada (KS)      Dödlig Skada (DS)

upp till  till  till  till  till  eller mer

Nuv. Utmattning

Omtöckning

Blödning

Skadebeskrivning och plats (IX)

	IX	Bed	Frakt	S	LS	AS	KS	DS
	<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"/>							
	<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"/>							
	<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"/>							
	<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"/>							
	<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"/>							
	<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"/>							
	<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"/>							
	<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"/>							
	<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"/>							
	<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"/>							



