

Name of Deceased	Date of Death
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	
<input type="checkbox"/> <i>emeritus</i>	