

Books I've Read

NAME _____

DATE STARTED	TITLE & AUTHOR	DATE FINISHED	MY RATING
1			☆☆☆☆☆
2			☆☆☆☆☆
3			☆☆☆☆☆
4			☆☆☆☆☆
5			☆☆☆☆☆
6			☆☆☆☆☆
7			☆☆☆☆☆
8			☆☆☆☆☆
9			☆☆☆☆☆
10			☆☆☆☆☆
11			☆☆☆☆☆
12			☆☆☆☆☆
13			☆☆☆☆☆
14			☆☆☆☆☆
15			☆☆☆☆☆
16			☆☆☆☆☆
17			☆☆☆☆☆
18			☆☆☆☆☆
19			☆☆☆☆☆
20			☆☆☆☆☆
21			☆☆☆☆☆
22			☆☆☆☆☆
23			☆☆☆☆☆
24			☆☆☆☆☆
25			☆☆☆☆☆
26			☆☆☆☆☆

Books To Read

NAME _____

TITLE & AUTHOR	BOOK LOCATION	READ
1		<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>
4		<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"/>
25		<input type="checkbox"/>
26		<input type="checkbox"/>