



|                                     |                      |                      |             |                      |                      |                        |                      |                      |                      |                      |                      |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>DESCRIPTION</b>                  |                      | 4. Character Name    |             |                      |                      | 22. Character Portrait |                      |                      |                      |                      |                      |
|                                     |                      | 23. Species          |             | 24. Birthdate        | 25. Apparent Age     |                        |                      | 26. Actual Age       |                      |                      |                      |
| 27. Sex                             | 28. Height           | 29. Height           | 30. Mass    | 31. Hair             | 32. Eyes             |                        |                      |                      |                      |                      |                      |
| 33. Appearance                      |                      |                      |             |                      |                      |                        |                      |                      |                      |                      |                      |
| 34. Personality                     |                      |                      |             |                      |                      |                        |                      |                      |                      |                      |                      |
| 35. Background and Personal History |                      |                      |             |                      |                      |                        |                      |                      |                      |                      |                      |
| <b>POSSESSIONS</b>                  |                      | 36. Cash on Person   |             | 37. Cash Balance     |                      | 38. Monthly Upkeep     |                      |                      |                      |                      |                      |
|                                     |                      | <i>Weapons</i>       | <i>Ammo</i> | <i>Rounds</i>        | <i>Penetration</i>   | <i>(Block) Damage</i>  | <i>Max Range</i>     | <i>Autofire</i>      | <i>Danger Sp</i>     | <i>Sign</i>          | <i>Recoil</i>        |
| <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"/>                | <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"/> | <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"/> | /           | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 39. Other Possessions               |                      |                      |             |                      |                      |                        |                      |                      |                      |                      |                      |
| 39. Other Possessions               |                      |                      |             |                      |                      |                        |                      |                      |                      |                      |                      |
| 39. Other Possessions               |                      |                      |             |                      |                      |                        |                      |                      |                      |                      |                      |
| 39. Other Possessions               |                      |                      |             |                      |                      |                        |                      |                      |                      |                      |                      |
| 39. Other Possessions               |                      |                      |             |                      |                      |                        |                      |                      |                      |                      |                      |
| 40. Notes                           |                      |                      |             |                      |                      |                        |                      |                      |                      |                      |                      |
| 40. Notes                           |                      |                      |             |                      |                      |                        |                      |                      |                      |                      |                      |
| 40. Notes                           |                      |                      |             |                      |                      |                        |                      |                      |                      |                      |                      |
| 40. Notes                           |                      |                      |             |                      |                      |                        |                      |                      |                      |                      |                      |