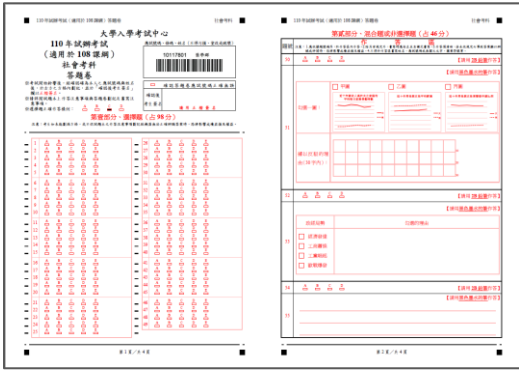
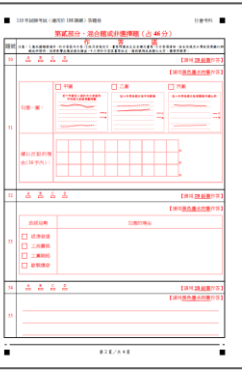

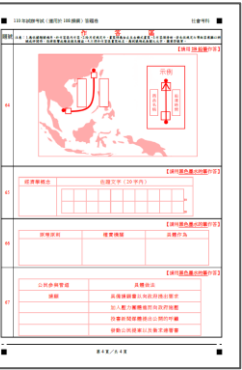


A4 方便校園列印版


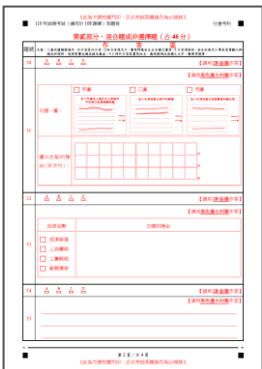
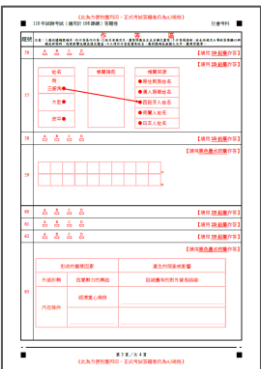
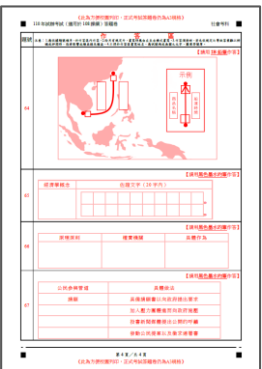
A4 為目前最普遍的列印規格，提供本版以利高中校園及同學列印使用。

正式考試答題卷規格為一張 A3 大小，採雙面列印，正面左右區分為第 1 頁及第 2 頁；背面左右區分為第 3 頁及第 4 頁。目前提供的 A4 校園列印版，共有 4 頁，分別對應 A3 規格答題卷的第 1-4 頁（參見圖示）。

A3 正式考試版

| A3 正面 | | A3 背面 | |
|--|--|---|--|
|  |  |  |  |
| 第 1 頁 | 第 2 頁 | 第 3 頁 | 第 4 頁 |

A4 校園列印版

| A4 | A4 | A4 | A4 |
|---|---|--|---|
|  |  |  |  |
| 第 1 頁 | 第 2 頁 | 第 3 頁 | 第 4 頁 |

提醒使用本版的教師與同學，本版僅為方便練習使用而設計，並非正式考試的版型；正式考試答題卷仍為 A3 規格。

大學入學考試中心

109年試辦考試 (適用於108課綱)

自然考科 答題卷

應試號碼、條碼、姓名（不得污損、塗改或破壞）

| |
|--|
| 10117801 葉學群 |
|  |

| | |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> 確認答題卷應試號碼正確無誤 | |
| 確認後 考生簽名 | 請用正楷簽名 |

※考試開始鈴響後，經確認確為本人之應試號碼與姓名後，於右方之方格內劃記，並於「確認後考生簽名」欄以正楷簽名。

※請詳閱試題本上作答注意事項與答題卷劃記及書寫注意事項。

※選擇題正確作答樣例： A B C D

第壹部分、選擇題（占72分）

注意：考生如未能劃滿方格，或不依試題本之作答注意事項劃記致機器無法正確辨識答案時，恐將影響成績並損及權益。

| | | | | | | |
|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 2 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 3 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 4 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 5 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 6 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 7 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 8 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 9 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 10 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 11 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 12 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 13 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 14 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 15 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 16 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 17 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 18 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 19 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 20 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 21 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 22 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 23 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 24 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 25 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 26 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 27 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 28 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 29 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 30 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 31 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 32 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 33 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 34 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 35 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |
| 36 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F |

第貳部分、混合題（占 56 分）

| 題號 | <p style="text-align: center;">作 答 區</p> <p>注意：1.應依據題號順序，於作答區內作答。2.除另有規定外，書寫時應由左至右橫式書寫。3.作答須清晰，若未依規定而導致答案難以辨識或評閱時，恐將影響成績並損及權益。4.不得於作答區書寫姓名、應試號碼或無關之文字、圖案符號等。</p> | | | | | |
|----|---|-------|--------------------------|---|---|-----------------------|
| 37 | (1) 河段甲 | 掠食者 | 說明理由 【請用黑色墨水的筆作答】 | | | |
| | (2) 河段乙 | | | | | |
| 38 | A | B | C | D | E | F 【請用 2B 鉛筆作答】 |
| 39 | A | B | C | D | E | F 【請用 2B 鉛筆作答】 |
| 40 | A | B | C | D | E | F 【請用 2B 鉛筆作答】 |
| 41 | A | B | C | D | E | F 【請用 2B 鉛筆作答】 |
| 42 | (1) 參考表 5 內容，提供適合的紀錄表名稱。 【請用黑色墨水的筆作答】 | | | | | |
| | (2) | 改進建議一 | | | | |
| | | 改進建議二 | | | | |

| 題號 | 作 答 區 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|----------------|------|-------------------|---------------------------|------|--|--|------|--|--|----|--|--|
| | 注意：1.應依據題號順序，於作答區內作答。2.除另有規定外，書寫時應由左至右橫式書寫。3.作答須清晰，若未依規定而導致答案難以辨識或評閱時，恐將影響成績並損及權益。4.不得於作答區書寫姓名、應試號碼或無關之文字、圖案符號等。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | 【請用 2B 鉛筆作答】 | | | | | | | | | | | | | | |
| 44 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | 【請用 2B 鉛筆作答】 | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">類別</th> <th style="width: 40%;">需滿足的條件</th> <th style="width: 50%;">理由【請用黑色墨水的筆作答】</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">力學性質</td> <td style="color: red;">（範例）帆張開後要能維持形狀與大小</td> <td style="color: red;">（範例）以利可持續以最大截面積對準太陽，取得動力。</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">熱學性質</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">光學性質</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">形狀</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | 類別 | 需滿足的條件 | 理由【請用黑色墨水的筆作答】 | 力學性質 | （範例）帆張開後要能維持形狀與大小 | （範例）以利可持續以最大截面積對準太陽，取得動力。 | 熱學性質 | | | 光學性質 | | | 形狀 | | |
| 類別 | 需滿足的條件 | 理由【請用黑色墨水的筆作答】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 力學性質 | （範例）帆張開後要能維持形狀與大小 | （範例）以利可持續以最大截面積對準太陽，取得動力。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 熱學性質 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 光學性質 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 形狀 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | 【請用 2B 鉛筆作答】 | | | | | | | | | | | | | | |
| 47 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | 【請用 2B 鉛筆作答】 | | | | | | | | | | | | | | |
| 48 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">斷層種類</th> <th style="width: 50%;">「固定樁間距離」的數據上會如何表現</th> <th style="width: 30%;">【請用黑色墨水的筆作答】</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">正斷層</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">逆斷層</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">平移斷層</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; color: red;">最不可能為哪一種斷層？ <input type="checkbox"/> 正斷層 <input type="checkbox"/> 逆斷層 <input type="checkbox"/> 平移斷層</p> | | | | | | 斷層種類 | 「固定樁間距離」的數據上會如何表現 | 【請用黑色墨水的筆作答】 | 正斷層 | | | 逆斷層 | | | 平移斷層 | | | | | |
| 斷層種類 | 「固定樁間距離」的數據上會如何表現 | 【請用黑色墨水的筆作答】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 正斷層 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 逆斷層 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平移斷層 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 題號 | 作 答 區 | | | | | | |
|----|---|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| 49 | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> | F <input type="checkbox"/> | 【請用 2B 鉛筆作答】 |
| 50 | 海洋冰 | 顏色 <input type="checkbox"/> 白色 <input type="checkbox"/> 藍色 | 答題所根據的理由 | | | | 【請用 黑色墨水 的筆作答】 |
| 51 | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> | F <input type="checkbox"/> | 【請用 2B 鉛筆作答】 |
| 52 | (1) 需要定量測量的變因： | | | | | | 【請用 黑色墨水 的筆作答】 |
| 53 | (2) 變因之間具有的關係： | | | | | | |
| 53 | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> | F <input type="checkbox"/> | 【請用 2B 鉛筆作答】 |
| 54 | 何種氣體影響全球暖化較顯著？ | | | 說明原因 | | | 【請用 黑色墨水 的筆作答】 |
| 55 | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> | F <input type="checkbox"/> | 【請用 2B 鉛筆作答】 |
| 56 | (1) 進行抗拉應力測試的原因 | | | | | | 【請用 黑色墨水 的筆作答】 |
| 56 | (2) 抗拉應力之數值大約各為何 (N/mm ²) ? | | | | | | |