財團法人大學入學考試中心基金會

○○○學年度高中英語聽力測驗 第○次考試

A4 版面空白答題卷 (不標示題號)

※考試開始鈴聲響畢後,依播音指示確認確為本人之應試號碼與姓名後,於「確認後考生簽名」欄以正楷簽全名。

| 應試號碼 | 、條碼 | 、姓名 | (不得污損 | 、塗改或 | (破壞) |
|------|-----|-----|-------|------|------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

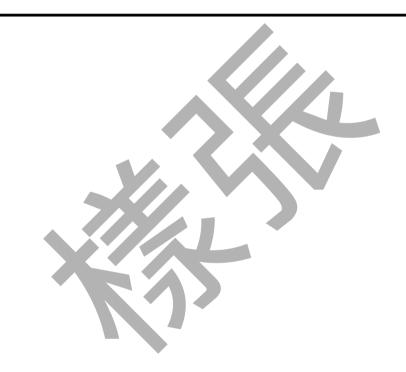
確認答題卷應試號碼與姓名正確無誤

確認後

考生簽名

請用正楷簽全名

選擇題



A4 版面空白答題卷(不標示題號)注意事項

應保持答題卷之清潔與完整,不得竄改應試號碼、條碼或姓名;不得污損、塗改或破壞條碼或掃描辨識用之定位點記號。

