

財團法人大學入學考試中心基金會

115 學年度學科能力測驗

自然考科

特殊答題卷 (選項劃記)

應試號碼、條碼、姓名 (不得污損、塗改或破壞)

--

※考試開始鈴響起，經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**。使用備用答題卷者，請務必於「確認後考生簽名」欄以**正楷簽全名**。
 ※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。

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

※請於 內勾選✓或以清楚之記號標示答案。

範例： A B C D

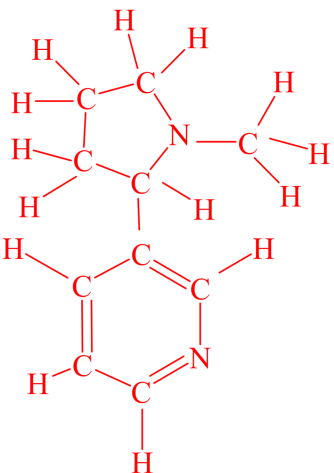
第壹部分、選擇題 (占 72 分)

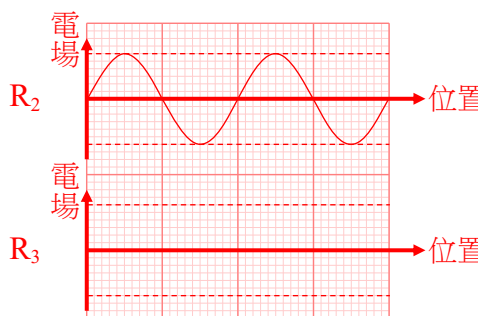
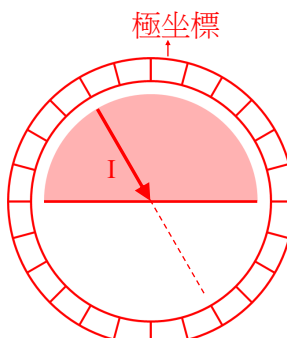
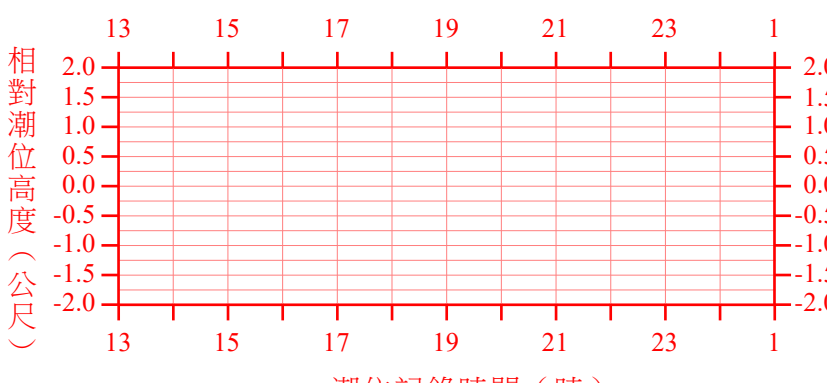
注意：考生作答須清晰，如難以辨識時，恐將影響成績。

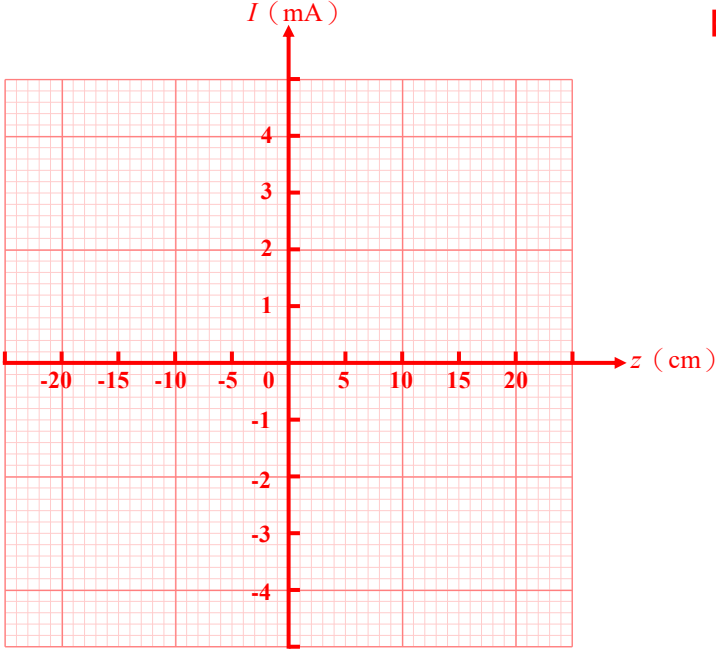
1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F
2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<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、混合題或非選擇題 (占 56 分)

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。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。									
37	<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】								
38	(a) 性 別： _____ (b) 表現量： _____ _____ (20 字以內)	【請用 黑色墨水 的筆作答】								
39	<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】								
40	<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】								
41	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 40%;">對蜂鳥吸食花蜜的影響 (勾選)</th> <th style="width: 50%;">說明理由</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">苳丙酮</td> <td> <input type="checkbox"/> 抑制蜂鳥吸食花蜜 <input type="checkbox"/> 吸引蜂鳥吸食花蜜 </td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">只有苳丙酮者，花蜜剩餘較少。(範例)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">尼古丁</td> <td> <input type="checkbox"/> 抑制蜂鳥吸食花蜜 <input type="checkbox"/> 吸引蜂鳥吸食花蜜 </td> </tr> </tbody> </table>		對蜂鳥吸食花蜜的影響 (勾選)	說明理由	苳丙酮	<input type="checkbox"/> 抑制蜂鳥吸食花蜜 <input type="checkbox"/> 吸引蜂鳥吸食花蜜	只有苳丙酮者，花蜜剩餘較少。(範例)	尼古丁	<input type="checkbox"/> 抑制蜂鳥吸食花蜜 <input type="checkbox"/> 吸引蜂鳥吸食花蜜	【請用 黑色墨水 的筆作答】
	對蜂鳥吸食花蜜的影響 (勾選)	說明理由								
苳丙酮	<input type="checkbox"/> 抑制蜂鳥吸食花蜜 <input type="checkbox"/> 吸引蜂鳥吸食花蜜	只有苳丙酮者，花蜜剩餘較少。(範例)								
尼古丁	<input type="checkbox"/> 抑制蜂鳥吸食花蜜 <input type="checkbox"/> 吸引蜂鳥吸食花蜜									
42	(a) 苳丙酮： _____ (b) 尼古丁：	【請用 黑色墨水 的筆作答】								
										
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】								

題號	作 答 區	
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	<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】
46	(a) 硫化鋅量子點的莫耳數：(列式計算)	【請用 黑色墨水 的筆作答】
	(b) 硫化鋅克數：(列式計算)	【請用 黑色墨水 的筆作答】
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	<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】
49	(a) 	(b) 
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div data-bbox="191 1456 1197 1881">  </div> <div data-bbox="1197 1456 1468 1500" style="text-align: right;">【請用 2B 鉛筆 作答】</div> </div> <div style="margin-top: 20px;"> <p>潮差： _____ (列式計算)</p> </div>	

題號	作 答 區							
51	<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】						
52	<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】						
53	(a)	【請用 黑色墨水 的筆作答】						
	(b)	【請用 黑色墨水 的筆作答】						
	(c) <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>	【請用 2B 鉛筆作答】						
54	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%; text-align: center;">絕對不適合的放射性元素 (勾選)</th> <th style="text-align: center;">說明原因 (20 字以內)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 鈾 238</td> <td rowspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 銩 87</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 碳 14</td> </tr> </tbody> </table>	絕對不適合的放射性元素 (勾選)	說明原因 (20 字以內)	<input type="checkbox"/> 鈾 238		<input type="checkbox"/> 銩 87	<input type="checkbox"/> 碳 14	【請用 黑色墨水 的筆作答】
絕對不適合的放射性元素 (勾選)	說明原因 (20 字以內)							
<input type="checkbox"/> 鈾 238								
<input type="checkbox"/> 銩 87								
<input type="checkbox"/> 碳 14								
55	<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】						
56	<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】						