



答题卡名称

姓 名：_____ 班 级：_____

学 号：_____

注 意 事 项	1. 答题前请将姓名、班级、学号填写清楚。
	2. 选择题部分，必须使用2B铅笔填涂，修改前先用橡皮擦干净。
	3. 非选择题部分，必须使用0.5毫米的黑色签字笔书写。
	4. 必须在题号对应的答题区域作答，超出答题区域书写的答案无效。
	5. 请保持答卷的清洁、完整，不要折叠答卷，禁用涂改液和涂改胶条。
此栏考生禁填 缺考标识 <input type="checkbox"/> 缺考考生由监考老师用2B铅笔填涂缺考标识及对应考号	
AB卷类型 A卷 <input type="checkbox"/> B卷 <input type="checkbox"/>	

学号填涂区							
0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9

单选题

1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	6 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	7 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
3 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	8 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
4 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	9 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
5 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	10 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

多选题

11 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
12 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
13 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
14 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
15 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

判断题

16 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
17 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
18 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
19 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
20 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F

填空题

21. _____	22. _____	23. _____	24. _____
-----------	-----------	-----------	-----------

1

1

[illegible]