

2020年卷

英语答题卡

姓名 _____ 准考证号

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | |
|---|--|---|--|
| <p>监考人员用 2B铅笔填涂下面 缺考考生的标记</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"><input type="checkbox"/></div> <p>缺考标记</p> | <p>注意 事项</p> <p>1. 答题前，考生先将自己的姓名及准考证号填写清楚，并认真核对条形码上的姓名及准考证号。</p> <p>2. 选择题必须使用2B铅笔填涂；非选择题必须使用0.5毫米的黑色笔迹签字笔书写，字体工整、笔迹清晰。</p> <p>3. 请按照题号顺序在各题目的答题区域内作答，超出答题区域书写的答案无效；在草稿纸、试卷上答题无效。</p> <p>4. 保持清洁，不要折叠，不要弄破、弄皱，不准使用涂改液、修正带、刮纸刀。</p> | <p>正确填涂 样 例</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"></div> | <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">贴条形码区</p> |
|---|--|---|--|

选择题（请使用2B铅笔填涂）

| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| <p>1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>3 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>4 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>5 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>26 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>27 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>28 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>29 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>30 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>44 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>45 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>46 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>47 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>48 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> | <p>6 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>7 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>8 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>9 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>10 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>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 <input type="checkbox"/> G</p> <p>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 <input type="checkbox"/> G</p> <p>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 <input type="checkbox"/> G</p> <p>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 <input type="checkbox"/> G</p> <p>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 <input type="checkbox"/> G</p> <p>49 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>50 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>51 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>52 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>53 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> | <p>11 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>12 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>13 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>14 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>15 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>36 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>37 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>38 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>39 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>54 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>57 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F</p> <p>58 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F</p> | <p>16 <div style="background-color: #f08080; padding: 5px; text-align: center;">考生请在 非选择题 区域作答</div></p> <p>17</p> <p>18</p> <p>19</p> <p>20</p> <p>40 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>41 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>42 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>43 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> | <p>21 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>22 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>23 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>24 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>25 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> |
|---|--|--|---|--|

非选择题（请使用0.5毫米的黑色笔迹签字笔书写）

| |
|---|
| <p>四、听力填空</p> <p>16. _____ 17. _____ 18. _____ 19. _____ 20. _____</p> |
| <p>八、阅读理解</p> <p>59. _____ 60. _____ 61. _____ 62. _____ 63. _____</p> <p>64. _____</p> <p>65. _____</p> <p>66. _____</p> <p>67. _____</p> <p>68. _____</p> <p>69. _____</p> |

请在各题目的答题区域内作答，超出黑色矩形边框限定区域的答案无效

100

[illegible]

78. _____ 79. _____

[illegible]

I'm writing to you to talk about.

Lin Fan

1