

財團法人大學入學考試中心基金會

112 學年度分科測驗

數學甲考科

答題卷

※ 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。

※ 選擇題正確作答樣例： A B C D

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

第壹部分、選擇（填）題（占 76 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。

| | | | | | | | | | | | | |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 6 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 7 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 8 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 9-1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 9-2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 9-3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 10-1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 10-2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 10-3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 11-1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 11-2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 11-3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |
| 11-4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | - | ± |

第貳部分、混合題或非選擇題（占 24 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。 |

【請用黑色墨水的筆作答】

12

【請用黑色墨水的筆作答】

13

| 題號 | 作答區 | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| | <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。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> <p style="text-align: center;">【請用黑色墨水的筆作答】</p> | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | |
| 15-1 | <table border="0"> <tr><td><input type="text"/> 1</td><td><input type="text"/> 2</td><td><input type="text"/> 3</td><td><input type="text"/> 4</td><td><input type="text"/> 5</td><td><input type="text"/> 6</td><td><input type="text"/> 7</td><td><input type="text"/> 8</td><td><input type="text"/> 9</td><td><input type="text"/> 0</td><td><input type="text"/> -</td><td><input type="text"/> ±</td></tr> </table> <p style="text-align: center;">【請用 2B 鉛筆作答】</p> | <input type="text"/> 1 | <input type="text"/> 2 | <input type="text"/> 3 | <input type="text"/> 4 | <input type="text"/> 5 | <input type="text"/> 6 | <input type="text"/> 7 | <input type="text"/> 8 | <input type="text"/> 9 | <input type="text"/> 0 | <input type="text"/> - | <input type="text"/> ± |
| <input type="text"/> 1 | <input type="text"/> 2 | <input type="text"/> 3 | <input type="text"/> 4 | <input type="text"/> 5 | <input type="text"/> 6 | <input type="text"/> 7 | <input type="text"/> 8 | <input type="text"/> 9 | <input type="text"/> 0 | <input type="text"/> - | <input type="text"/> ± | | |
| 15-2 | <table border="0"> <tr><td><input type="text"/> 1</td><td><input type="text"/> 2</td><td><input type="text"/> 3</td><td><input type="text"/> 4</td><td><input type="text"/> 5</td><td><input type="text"/> 6</td><td><input type="text"/> 7</td><td><input type="text"/> 8</td><td><input type="text"/> 9</td><td><input type="text"/> 0</td><td><input type="text"/> -</td><td><input type="text"/> ±</td></tr> </table> <p style="text-align: center;">【請用 2B 鉛筆作答】</p> | <input type="text"/> 1 | <input type="text"/> 2 | <input type="text"/> 3 | <input type="text"/> 4 | <input type="text"/> 5 | <input type="text"/> 6 | <input type="text"/> 7 | <input type="text"/> 8 | <input type="text"/> 9 | <input type="text"/> 0 | <input type="text"/> - | <input type="text"/> ± |
| <input type="text"/> 1 | <input type="text"/> 2 | <input type="text"/> 3 | <input type="text"/> 4 | <input type="text"/> 5 | <input type="text"/> 6 | <input type="text"/> 7 | <input type="text"/> 8 | <input type="text"/> 9 | <input type="text"/> 0 | <input type="text"/> - | <input type="text"/> ± | | |
| 16 | <p style="text-align: center;">【請用黑色墨水的筆作答】</p> | | | | | | | | | | | | |

| 題號 | 作答區 |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <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。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> <p style="text-align: center;">【請用黑色墨水的筆作答】</p> |
| 16 | |
| 17 | |