

卷1 武汉市2025年高中毕业生二月调研考试

英语答题卡

姓 名

准考证号

缺考标记（考生禁止填涂）

条形码区

正确填涂
错误填涂

注意
事项

- 答题前，考生须准确填写自己的姓名、准考证号，并认真核对条形码上的姓名、准考证号。
- 选择题必须使用2B铅笔填涂，非选择题必须使用0.5毫米黑色墨水签字笔书写，涂写要工整、清晰。
- 按照题号在对应的答题区域内作答，超出答题区域的答题无效，在草稿纸、试题卷上作答无效。
- 答题卡不得折叠、污染、穿孔、撕破等。

选择题

- | | | | |
|--|--|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | 6 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | 11 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | 16 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C |
| 2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | 7 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | 12 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | 17 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C |
| 3 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | 8 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | 13 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | 18 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C |
| 4 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | 9 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | 14 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | 19 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C |
| 5 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | 10 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | 15 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | 20 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C |
| 21 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 26 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 31 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 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 <input type="checkbox"/> G |
| 22 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 27 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 32 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 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 <input type="checkbox"/> G |
| 23 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 28 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 33 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 38 <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 |
| 24 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 29 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 34 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 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 <input type="checkbox"/> G |
| 25 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 30 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 35 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 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 <input type="checkbox"/> G |
| 41 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 46 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 51 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | |
| 42 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 47 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 52 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | |
| 43 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 48 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 53 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | |
| 44 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 49 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 54 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | |
| 45 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 50 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 55 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | |

非选择题

语法填空（共10小题；每小题1.5分，满分15分）

- | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 56. _____ | 57. _____ | 58. _____ | 59. _____ | 60. _____ |
| 61. _____ | 62. _____ | 63. _____ | 64. _____ | 65. _____ |

第一节：应用文写作（15分）

Dear classmates,

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

Blank writing area with five horizontal lines.

第二节：读后续写（25分）

Max and Sam exchanged an excited glance. _____

Blank writing area with ten horizontal lines.

Unexpectedly, other parkgoers joined in as they did the cleanup. _____

Blank writing area with ten horizontal lines.