

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie zabiegów kosmetycznych twarzy**  
Symbol kwalifikacji: **AU.61**  
Numer zadania: **01**  
Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

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

Numer stanowiska

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

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut

AU.61-01-26.06-SG

# **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

## **Rok 2026**

### **CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2017**

#### **Instrukcja dla zdającego**

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL\*, numer stanowiska i naklej naklejkę\*\* z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 8 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
3. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
4. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
5. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
6. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw arkusz egzaminacyjny z rezultatami wykonania zadania na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
7. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

**Powodzenia!**

\* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

\*\* w przypadku otrzymania naklejki

## **Zadanie egzaminacyjne**

Do salonu kosmetycznego zgłosiła się 34-letnia Diana Kobra, prosząc o ufarbowanie rzęs i brwi oraz nadanie łukom brwiowym odpowiedniego kształtu.

### **Opis twarzy klientki i jej oczekiwania**

Klientka ma cerę w ciepłym kolorze kości słoniowej i włosy o naturalnej barwie kasztanowej. Jej twarz jest w kształcie kwadratu. Oczy w kolorze złocistobrązowym są blisko osadzone; skóra wokół nich jest sucha, widoczne są zmarszczki. Brwi klientki są kątowo zakrzywione, na rzęsach widoczny jest tusz. Pani Diana ma alergię na azuleny, o czym poinformowała w trakcie wywiadu. Prosi o wskazówki dotyczące wykonywania makijażu dziennego.

Na podstawie opisu twarzy klientki oraz jej oczekiwań, uzupełnij kartę klientki. W karcie pobrania zaznacz tylko niezbędne do wykonania zabiegu preparaty, narzędzia, przybory i sprzęt kosmetyczny. Sporządź plan zabiegu oraz zalecenia dla klientki. Formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

**Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:**

- karta klientki,
- karta pobrania preparatów,
- karta pobrania środków, narzędzi, przyborów i sprzętu,
- plan zabiegu z opisem,
- zalecenia dla klientki.

### Karta klientki

Imię i nazwisko: ..... Wiek:.....

Opis skóry okolicy oczu:

.....  
.....

Kształt twarzy: .....

Kształt brwi: .....

Kolor cery: .....

Kolor oczu: .....

Kolor włosów: .....

Typ kolorystyczny urody klientki: .....

Nazwa proponowanego zabiegu:

.....

**Przeciwwskazania do wykonania zaplanowanego zabiegu**  
(zaznacz X wszystkie przeciwwskazania do zaplanowanego zabiegu)

| Występujący problem   | Zaznacz X | Występujący problem            | Zaznacz X |
|-----------------------|-----------|--------------------------------|-----------|
| bardzo tłusta skóra   |           | jęczmień                       |           |
| opuchlizna powiek     |           | zapalenie spojówek             |           |
| prosaki w okolicy oka |           | przebarwienia na skórze twarzy |           |
| otarcie naskórka brwi |           | bielactwo                      |           |

| KARTA POBRANIA PREPARATÓW                           |                    |
|-----------------------------------------------------|--------------------|
| Nazwy preparatów                                    | Pobranie zaznacz X |
| żel do mycia twarzy                                 |                    |
| mleczko kosmetyczne do twarzy                       |                    |
| preparat do demakijażu oczu                         |                    |
| tonik normalizujący                                 |                    |
| tonik nawilżający                                   |                    |
| peeling enzymatyczny                                |                    |
| peeling scrub                                       |                    |
| maska liftingująca do twarzy, szyi i dekolту        |                    |
| maska regenerująca do twarzy, szyi i dekolту        |                    |
| maska kolagenowa na okolice oczu                    |                    |
| serum na okolice oczu z wyciągiem z arniki górskiej |                    |
| krem na okolice oczu z wyciągiem rumianku           |                    |
| krem do twarzy przeciwzmarszczkowy                  |                    |
| krem do twarzy nawilżający                          |                    |
| krem do twarzy liftingujący                         |                    |
| krem do twarzy normalizujący                        |                    |
| henna w kremie grafitowa                            |                    |
| henna w kremie czarna                               |                    |
| henna w kremie brązowa                              |                    |
| wazelina                                            |                    |
| 3 % woda utleniona                                  |                    |
| 6 % woda utleniona                                  |                    |
| 9 % woda utleniona                                  |                    |
| sól fizjologiczna                                   |                    |
| mydło w płynie                                      |                    |
| kwasy borny                                         |                    |
| spirytus salicylowy                                 |                    |
| preparat do mycia i dezynfekcji rąk                 |                    |
| preparat do dezynfekcji narzędzi i powierzchni      |                    |

| <b>KARTA POBRANIA ŚRODKÓW, NARZĘDZI, PRZYBORÓW I SPRZĘTU</b> |                           |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Nazwy środków, narzędzi, przyborów, sprzętu</b>           | <b>Pobranie zaznacz X</b> |
| lampa bezcieniowa z lupą                                     |                           |
| lampa Wooda                                                  |                           |
| sanityzator                                                  |                           |
| pulweryzator                                                 |                           |
| autoklaw                                                     |                           |
| aparat do galwanizacji                                       |                           |
| aparat do ultradźwięków                                      |                           |
| maska Bergoniego                                             |                           |
| łyżeczka Unny                                                |                           |
| zalotka                                                      |                           |
| pęseta                                                       |                           |
| nożyczki                                                     |                           |
| grzebyczek do brwi                                           |                           |
| miska nerkowata                                              |                           |
| kieliszek                                                    |                           |
| bagietka                                                     |                           |
| pędzelek                                                     |                           |
| płatki kosmetyczne                                           |                           |
| chusteczki higieniczne                                       |                           |
| patyczki kosmetyczne                                         |                           |
| ręcznik jednorazowy                                          |                           |
| opaska na włosy                                              |                           |
| czepek na włosy                                              |                           |
| kapcie jednorazowe                                           |                           |
| peleryna jednorazowa                                         |                           |
| peniuar                                                      |                           |
| podkłady pod oczy                                            |                           |
| rękawiczki jednorazowe                                       |                           |
| pokrowiec jednorazowy na fotel                               |                           |

## Plan zabiegu z opisem

Wykaz kolejno wykonywanych czynności (w odniesieniu do wskazanej w wykazie czynności należy uwzględnić użyty sprzęt, narzędzia, przybory, materiały i preparaty w kolejności zgodnej z metodyką postępowania podczas zaplanowanego zabiegu bez uwzględnienia czasu trwania poszczególnych czynności):

[illegible]

[illegible]

### Zalecenia dla klientki

**Składniki aktywne w preparatach kosmetycznych do pielęgnacji domowej skóry wokół oczu klientki**  
(zaznacz X wyłącznie składniki poprawiające nawilżenie)

| Składnik aktywny   | Zaznacz X | Składnik aktywny     | Zaznacz X |
|--------------------|-----------|----------------------|-----------|
| aminokwasy         |           | wyciąg z kasztanowca |           |
| wyciągi z szalwii  |           | aloes                |           |
| NMF                |           | proteiny jedwabiu    |           |
| wyciąg z kory dębu |           | wyciąg z łośnianu    |           |
| kwas hialuronowy   |           | glina biała          |           |

### Wskazówki dotyczące makijażu dziennego dla klientki

(zaznacz X wyłącznie wskazówki dotyczące makijażu dziennego wskazane dla tej klientki)

| Zalecenie                                                                                   | Zaznacz X | Zalecenie                                                                             | Zaznacz X |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| stosowanie podkładu w odcieniu ciepłym beżowym, brzoskwiowym, kości słoniowej               |           | stosowanie podkładu w odcieniu jasnoróżowym, różowobeżowym, różowobłękitnym           |           |
| stosowanie cieni pastelowych w kolorach szarości, zieleni mchu, khaki, fioletowy, niebieski |           | obrysowywanie całego oka ciemną kredką                                                |           |
| stosowanie cieni w ciepłych barwach beżu, brązu, oliwki, rudego, złotego, pomarańczowego    |           | nakładanie ciemnych cieni w zewnętrznych, a jasnych cieni w wewnętrznych kąciach oczu |           |
| rozjaśnianie kości żuchwy                                                                   |           | przyciemnianie kości żuchwy i kątów czoła po skosie                                   |           |
| tuszowanie rzęs w kierunku zewnętrznym                                                      |           | tuszowanie rzęs z wywinięciem do góry                                                 |           |



