

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie i naprawa pomocy wzrokowych**
Oznaczenie kwalifikacji: **M.30**
Numer zadania: **01**

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Miejsce na naklejkę
z numerem PESEL i z kodem
ośrodka

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Układ graficzny © CKE 2015

M.30-01-15.01

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2015
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - symbol cyfrowy zawodu,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu część praktyczną egzaminu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 4 strony i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego część praktyczną egzaminu.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. 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

Zadanie egzaminacyjne

Wypełnij kartę pomiarów i kartę obliczeń, a następnie wykonaj okulary korekcyjne dla mężczyzny na podstawie recepty okularowej. Stanowisko jest wyposażone w niezbędne materiały, przyrządy i narzędzia. Z przygotowanych na stanowisku soczewek dobierz właściwe dla skorygowania wady wzroku i zamontuj w przygotowaną oprawę wiedząc, że wysokość montażu dla oka lewego i prawego wynosi 12 mm.

Podczas wykonywania okularów zachowaj kolejność czynności i operacji technologicznych oraz przestrzegaj przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy. Uporządkuj stanowisko pracy.

Wykonane okulary i arkusz egzaminacyjny pozostaw na stanowisku.

Recepta okularowa

							Data: 09.01.2015 r.
Imię i nazwisko chorego: <i>Adam Nowak</i>							
		Sfera	Cylinder	Oś	Pryzma	Baza	Odległość źrenic [mm]
Do dali	O.P.						
	O.L.						
Do bliży	O.P.	+1,00	-0,50	180°			34
	O.L.	+2,00	-1,00	140°			35
Szkła: CR39							
Uwagi:							
Następna wizyta: 09.01.2016 r.							<i>Antoni Skrzinski</i>
							Podpis lekarza:

Czas przeznaczony na wykonanie zadania 180 wynosi minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- Karta pomiarów,
- Karta obliczeń,
- okulary korekcyjne

oraz

przebieg wykonania okularów korekcyjnych.

Karta pomiarów

Wymiary oprawy (w systemie skrzynkowym):

Szerokość tarczy:

Wysokość tarczy:

Odległość między soczewkami:

Mostek:

Odległość między środkami geometrycznymi tarcz:

Największy wymiar tarczy oprawy:

Rozstaw źrenic: $PD_{OP} = \dots\dots\dots$, $PD_{OL} = \dots\dots\dots$,

Zapis równoważny:

OP:

OL:

Korygowana wada wzroku:

OP:

OL:

Karta obliczeń

Obliczenie decentracji:

Decentracja pozioma dla oka prawego:

Decentracja pozioma dla oka lewego:

Decentracja pionowa dla oka prawego:

Decentracja pionowa dla oka lewego:

Decentracja wypadkowa dla oka prawego:

Decentracja wypadkowa dla oka lewego:

Obliczenie minimalnej średnicy soczewek:

Minimalna średnica soczewki prawej:

Minimalna średnica soczewki lewej:

Dobre soczewki (parametry):

OP:

Moc:

Średnica:

OL:

Moc:

Średnica:

