

**CENTRALNA  
KOMISJA  
EGZAMINACYJNA****EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2015  
KRYTERIA OCENIANIA***Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie i naprawa pomocy wzrokowych**Oznaczenie arkusza: **M.30-01-15.08**Oznaczenie kwalifikacji: **M.30**Numer zadania: **01***Wypełnia egzaminator*Kod ośrodka  – Kod egzaminatora Data egzaminu   
*Dzień Miesiąc Rok*Godzina rozpoczęcia egzaminu  : 

Numer PESEL zdającego*										Numer stanowiska	

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

Numer  
stanowiska


**Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny**Egzaminator wpisuje **T**,  
jeżeli zdający spełnił  
kryterium albo **N**, jeżeli  
nie spełnił**Rezultat 1: Karta pomiarów i obliczeń**

1	zapisanie co najmniej 3 z wymienionych wymiarów oprawy: szerokość tarczy = 53 mm, mostek = 17 mm, długość zausznika = 140 mm, wysokość tarczy = 29 mm								
2	obliczona decentracja pozioma oka prawego 4 mm do nosa lub -4 mm								
3	obliczona decentracja pozioma oka lewego 2 mm do nosa lub -2 mm								
4	obliczona decentracja pionowa oka prawego 0 mm lub lewego 0 mm								
5	obliczony największy wymiar oprawy 60,5±1 mm								
6	obliczona średnica minimalna soczewki dla oka prawego metodą skrzynki 71 ±1 mm lub metodą dokładną z zastosowaniem równania Pitagorasa 70 ±1 mm								
7	obliczona średnica minimalna soczewki dla oka lewego metodą skrzynki 67 ±1 mm lub metodą dokładną z zastosowaniem równania Pitagorasa 66 ±1 mm								
8	podana tolerancja wykonania osi dla oka prawego $DA_{X_{OP}} = 2^\circ$								
9	podana tolerancja wykonania osi dla oka lewego $DA_{X_{OL}} = 6^\circ$								
10	przeliczony zapis recepty na zapis z cylindrem dodatnim: dla OP -1,00 sf +3,50 cyl 170° oś lub dla OL -1,50 sf +0,75 cyl 180° oś								

Numer  
stanowiska


**Rezultat 2: Wykonana pomoc wzrokowa**

1	soczewka prawa po zamontowaniu jest zdecentrowana o 4 mm $\pm 0,5$ mm w kierunku nosa						
2	soczewka lewa po zamontowaniu jest zdecentrowana o 2 mm $\pm 0,5$ mm w kierunku nosa						
3	powierzchnia soczewek jest gładka przejrzysta i jednorodna						
4	faseta jest stożkowa (trójkątna) i nie zawiera uszczerbień						
5	soczewki są osadzone stabilnie w oprawie i nie obserwuje się luk pomiędzy soczewką a oprawą						
6	zauszuki są prawidłowo wymodelowane						
7	osie soczewek po zmontowaniu zgodne są z receptą						

**Przebieg 1: Wykonywanie pomocy wzrokowej***Zdający:*

1	sprawdził przed rozpoczęciem pracy stan dostarczonych opraw okularowych i soczewek pod kątem braku uszkodzeń fabrycznych przy pomocy oka nieuzbrojonego oraz prawidłowości mocy soczewek przy użyciu dioptrymiera						
2	stosował przyrządy i urządzenia w kolejności: dioptrymierz, centroskop, automat szlifierski						
3	stosował okulary ochronne podczas ręcznego szlifowania soczewek						
4	załamał krawędzie soczewki przed próbnym osadzeniem ich w oprawie						
5	stosował cęgi z wkładkami z gumy do ustawienia osi soczewek w okularach, jeśli położenia osi wymagały poprawy <i>Uwaga: należy zaliczyć w przypadku braku konieczności dokonania korekty osi</i>						
6	wymodelował okulary z zastosowaniem fena						
7	uporządkował stanowisko po zakończonej pracy						

Numer stanowiska							

<b>Przebieg 2: Kontrola jakości wykonanej pomocy wzrokowej</b>							
<i>Zdający po wykonaniu pomocy wzrokowej sprawdził:</i>							
1	ustawienie osi zamontowanych szkieł na dioptrymierz						
2	równoległość zauszników po wykonaniu modelowania oprawy						
3	czy nie ma odbarwień i zadrapań na powierzchni oprawy						
4	naprężenia soczewek w wykonanej pomocy wzrokowej						
5	czy nie ma rys i uszkodzeń na powierzchni szkła						
6	dopasowanie soczewek do oprawy						

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*