

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie i naprawa pomocy wzrokowych**

Oznaczenie kwalifikacji: **M.30**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

M.30-01-16.05

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2016

CZEŚĆ 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*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. **KARTĘ OCENY** przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 3 strony i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
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

Wykonaj okulary korekcyjne zgodnie z receptą okularową uwzględniając wysokość montażu dla oka lewego i prawego, która wynosi 22 mm. Parametry otrzymanej oprawy wynikają z oznaczeń na zauszniku. Podczas wykonywania okularów zachowaj tolerancje zgodnie z obowiązującymi normami. Wypełnij kartę wymiarów i kartę obliczeń.

Stanowisko jest wyposażone w materiały narzędzia i sprzęt. Automat szablonowy, szlifierka ręczna do szkła, szabloniarka, centroskop, podgrzewacz do opraw i diopromierz wykorzystywane są przez kilku zdających na stanowisku wspólnym. Zgłoś przewodniczącemu ZN, potrzebę przemieszczenia się ze stanowiska egzaminacyjnego do stanowiska wspólnego przez podniesienie ręki.

Wykonane okulary, kartę wymiarów i kartę obliczeń pozostaw na stanowisku egzaminacyjnym. Podczas wykonywania okularów zachowaj technologiczną kolejność procesów obróbki i montażu oraz przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i higieny pracy związanych z obsługą i użytkowaniem maszyn, urządzeń i narzędzi. Uporządkuj stanowisko pracy.

Recepta okularowa

Okulary		Sfera	Cylinder	Oś	Pryzma	Baza	Odległość źrenic [mm]
Do dali	OP						
	OL						
Do bliży	OP	+1,50	-3,00	70°			35,5
	OL	+2,00	-1,00	180°			34,0

Szkła: CR39

Uwagi:

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocnie podlegać będą 3 rezultaty:

- karta wymiarów,
- karta obliczeń,
- okulary korekcyjne

oraz

przebieg wykonania i montażu okularów korekcyjnych.

Karta wymiarów

Wymiary oprawy (w systemie skrzynkowym):

Szerokość tarczy:

Wysokość tarczy (zmierzona z oprawy):

Odległość między soczewkami:

Odległość między środkami geometrycznymi tarcz:

Największy wymiar tarczy oprawy (zmierzony z oprawy):

Zapis równoważny dla zapisu na receptie:

OP:

OL:

Karta obliczeń

Wartość decentracji:

Decentracja pozioma dla oka prawego:

Decentracja pozioma dla oka lewego:

Decentracja pionowa dla oka prawego:

Decentracja pionowa dla oka lewego:

Decentracja wypadkowa:

OP:

OL:

Wielkość minimalnej średnicy soczewek:

OP:

OL:

Dobre soczewki (w cylindrze dodatnim):

OP:

OL: