

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.30-01-18.01

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2018
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 5 stron 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, że wysokość montażu dla oka lewego i prawego wynosi 20,5 mm licząc od dołu. Parametry otrzymanej oprawy wynikają z oznaczeń na zauszniku. Soczewki przeznaczone do okularów nie posiadają opisu mocy i należy je zidentyfikować. Wypełnij kartę wymiarów i obliczeń. Podczas wykonywania okularów zachowaj tolerancje zgodnie z obowiązującymi normami.

Stanowisko jest wyposażone w materiały, sprzęt i narzędzia niezbędne do wykonania okularów.

Automat szablonowy, szlifierka ręczna do szkła, szabloniarka, centroskop, fen i dioptrymierz wykorzystywany jest przez kilku zdających. Zgłoś przewodniczącemu ZN potrzebę przemieszczenia się ze stanowiska egzaminacyjnego do stanowiska z wymienionymi urządzeniami. Wykonane okulary korekcyjne, kartę wymiarów i obliczeń pozostaw na stanowisku egzaminacyjnym. Podczas pracy przestrzegaj przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz kolejności technologicznej wykonania okularów i organizacji pracy.

Uporządkuj stanowisko pracy.

Recepta okularowa

Imię i nazwisko chorego: Jan Kowalski							Data: 8.01.2018 r.
		Sfera [dpt]	Cylinder [dpt]	Oś [°]	Pryzma [prdpt]	Baza [°]	Odległość źrenic [mm]
Do dali	OP	+2,00	+1,00	90			35,0
	OL	+1,00	+2,00	180			36,0
Do bliży	OP						
	OL						
Szkła: CR39 utwardzone							
Uwagi:							
Następna wizyta: 8.01.2019 r.							Podpis lekarza: <i>Jan Nowak</i>

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenię podlegać będą 3 rezultaty:

- karta wymiarów,
- karta obliczeń,
- okulary korekcyjne

oraz

przebieg wykonania okularów korekcyjnych.

Karta wymiarów

Wymiary oprawy (w systemie skrzynkowym):

Szerokość tarczy:

Wysokość tarczy (zmierzona z oprawy z dokładnością do 1 mm):

Odległość między soczewkami:

Odległość między środkami geometrycznymi tarcz:

Największy wymiar tarczy oprawy (zmierzony z oprawy z dokładnością do 1 mm):

Zapis równoważny dwucylindryczny:

OP:

OL:

Zapis równoważny w cylindrze ujemnym:

OP:

OL:

Karta obliczeń

Wartość decentracji:

Decentracja pozioma dla oka prawego:

Decentracja pozioma dla oka lewego:

Decentracja pionowa dla oka prawego i lewego:

Decentracja wypadkowa oka prawego:

Decentracja wypadkowa oka lewego:

Wielkość minimalnej średnicy soczewek:

OP:

OL:

Dobre soczewki (w cylindrze dodatnim) o średnicy:

OP:

OL:

Miejsce przeznaczone na obliczenia niepodlegające ocenie: