

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

Symbol kwalifikacji: **MEP.03**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **180** minut.

MEP.03-01-25.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2025

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

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 przełącz 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 do dali zgodnie z podaną receptą okularową, wykorzystując oprawę okularową oraz soczewki znajdujące się na stanowisku egzaminacyjnym.

Soczewki należy zamontować w taki sposób, aby ich środki optyczne znajdowały się 2 mm poniżej poziomej osi symetrii oprawy okularowej.

Przyjmij, że największy wymiar tarczy oprawy okularowej jest równy jej szerokości.

Wypełnij:

- kartę parametrów oprawy okularowej,
- kartę soczewek,
- kartę parametrów montażowych i minimalnej średnicy soczewek,
- kartę wyboru soczewek.

Okulary wykonaj z dokładnością wskazaną w tabeli: *Tolerancje pomiarowe i montażowe*.

Podczas wykonywania zadania przestrzegaj przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy związanych z obsługą maszyn, urządzeń i przyrządów pomiarowych.

Recepta okularowa

przeznaczenie korekcji	oko	sfera	cylinder	oś	pryzma	baza	odległość środków źrenic
		[D]	[D]	[°]	[Δ]	[°]	[mm]
dal	prawe	+2,25	-1,00	0	---	---	28
	lewe	+2,50	-0,75	0	---	---	28
Soczewki okularowe: organiczne, utwardzone z powłoką antyrefleksyjną							

Tolerancje pomiarowe i montażowe

Tolerancja pomiaru parametrów oprawy okularowej	
Pomiar wysokości tarczy oprawy okularowej	±1 mm
Tolerancja montażu soczewek	
Horyzontalne położenie środka optycznego OP i OL	±1 mm
Wertykalne położenie środka optycznego OP i OL	±1 mm
Ustawienie osi cylindra OP i OL	±4°

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenię podlegać będzie 5 rezultatów:

- karta parametrów oprawy okularowej,
- karta soczewek,
- karta parametrów montażowych i minimalnej średnicy soczewek,
- karta wyboru soczewek,
- wykonane okulary korekcyjne

oraz przebieg wykonania okularów korekcyjnych.

Karta parametrów oprawy okularowej

Uzupełnij na podstawie danych z załącznika oprawy okularowej oraz treści zadania. Brakujący parametr zmierz.

szerokość tarczy	wysokość tarczy	odległość między tarczami	największy wymiar tarczy	odległość między środkami tarcz
[mm]	[mm]	[mm]	[mm]	[mm]

Karta soczewek

Soczewki z recepty okularowej w zapisie dodatnim cylindra
OP: sf..... cyl..... oś°
OL: sf..... cyl..... oś°
Soczewki z recepty okularowej w zapisie dwucylindrycznym
OP: cyl..... oś° / cyl..... oś°
OL: cyl..... oś° / cyl..... oś°
Pełna nazwa korygowanej wady wzroku na podstawie recepty
OP:.....
OL:.....

Karta parametrów montażowych i minimalnej średnicy soczewek

Wielkość decentracji horyzontalnej ze wskazaniem kierunku	
OP: $x_p =$mm	kierunek:
OL: $x_l =$mm	kierunek:
Wielkość decentracji wertykalnej ze wskazaniem kierunku	
OP: $y_p =$mm	kierunek:
OL: $y_l =$mm	kierunek:
Wielkość decentracji wypadkowej*	
OP: $x_{wp} =$mm	
OL: $x_{wl} =$mm	
Minimalna średnica soczewek wynikająca z obliczeń*	
OP: mm	
OL: mm	

*wynik podaj z dokładnością do jednego miejsca po przecinku zaokrąglając w górę

Karta wyboru soczewek

Dobre moce soczewek w zapisie dodatnim cylindra, w celu złożenia zamówienia magazynowego z podaniem średnic	
OP: sf cyl średnica: mm	
OL: sf cyl średnica: mm	
Pełne nazwy powłok uszlachetniających	
OP: powłoka 1:.....powłoka 2:.....	
OL: powłoka 1:.....powłoka 2:.....	

Miejsce na obliczenia niepodlegające ocenie