

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\*

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

**M.30-01-14.05**

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2014**  
**CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

Układ graficzny © CKE 2013

**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. **KARTE OCENY** przekaz zespołowi nadzorującemu część praktyczną egzaminu.
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 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

Wykonaj okulary korekcyjne dla kobiety na podstawie recepty okularowej oraz wypełnij Kartę obliczeń. Stanowisko egzaminacyjne jest wyposażone w materiały, narzędzia, sprzęt i środki ochrony indywidualnej. Z zestawu soczewek dobierz właściwe dla skorygowania wady wzroku, a następnie zamontuj je w oprawie okularowej wiedząc, że wysokość montażu dla oka lewego i prawego wynosi 21,5 mm.

Podczas wykonywania okularów zachowaj technologiczną kolejność operacji obróbki, montażu i kontroli oraz przestrzegaj przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy. Wykonane okulary i arkusz egzaminacyjny pozostaw na stanowisku pracy.

### Recepta okularowa

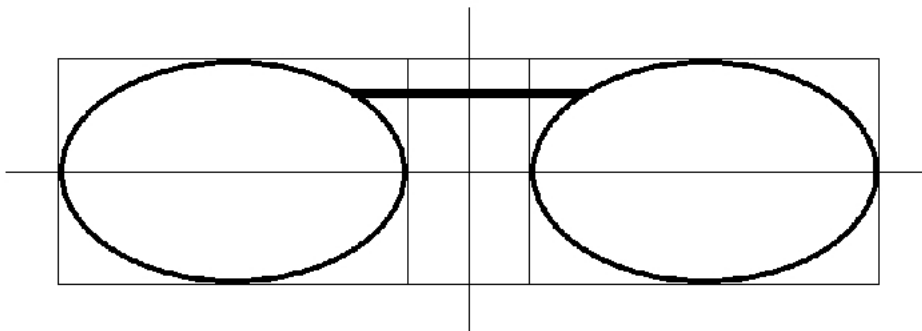
Data: 4.05.2014 r.							
Imię i nazwisko: Teresa Makowska							
		Sfera	Cylinder	Oś	Pryzma	Baza	Odległość źrenic mm
Do dali	O.P.	+1,50	-1,00	90°			33
	O.L.	+2,00	-1,50	60°			35
Do bliży	O.P.						
	O.L.						

Szklą: CR39

Uwagi: .....

Następna wizyta: 04.05.2015 r. Podpis lekarza: *Arkryl*

### Oprawa w systemie skrzynkowym



### Karta obliczeń

<p><b>Wymiary oprawy (w systemie skrzynkowym):</b></p> <p>Szerokość tarczy: .....</p> <p>Wysokość tarczy: .....</p> <p>Odległość między soczewkami: .....</p> <p>Odległość między środkami geometrycznymi tarcz: .....</p> <p>Największy wymiar tarczy oprawy: .....</p>
<p><b>Obliczenie decentracji (kierunek decentracji):</b></p> <p>Decentracja pozioma dla oka prawego: .....</p> <p>Decentracja pozioma dla oka lewego: .....</p> <p>Decentracja pionowa dla oka prawego: .....</p> <p>Decentracja pionowa dla oka lewego: .....</p>
<p><b>Obliczenie minimalnej średnicy soczewek:</b></p> <p>Minimalna średnica soczewki prawej: .....</p> <p>Minimalna średnica soczewki lewej: .....</p>
<p><b>Zapis równoważny (transpozycja zapisu sferocylindrycznego):</b></p> <p>OP: .....</p> <p>OL: .....</p>
<p><b>Korygowana wada wzroku:</b></p> <p>OP: .....</p> <p>OL: .....</p>
<p><b>Zlecenie zamówienia soczewek (zapis transponowany):</b></p> <p>OP:</p> <p>Moc: .....</p> <p>Średnica: .....</p> <p>OL:</p> <p>Moc: .....</p> <p>Średnica: .....</p>

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.**

**Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:**

- Karta obliczeń,
- wykonane okulary korekcyjne,
- obrobione soczewki okularowe w oprawie

oraz

przebieg wykonywania okularów korekcyjnych.