

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie i naprawa pomocy wzrokowych**  
Oznaczenie arkusza: **MG.30-01-20.01-SG**  
Oznaczenie kwalifikacji: **MG.30**  
Numer zadania: **01**  
Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2017**

*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

### **Egzaminatorze!**

- Oceniaj prace zdających rzetelnie i z zaangażowaniem. Dokumentuj wyniki oceny.
- Stosuj przyjęte zasady oceniania w sposób obiektywny.
- Jeżeli zdający, wykonując zadanie egzaminacyjne, uzyskuje inne rezultaty albo pożądane rezultaty uzyskuje w inny sposób niż uwzględniony w zasadach oceniania lub przedstawia nietypowe rozwiązanie, ale zgodnie ze sztuką w zawodzie, to nadal oceniaj zgodnie z kryteriami zawartymi w zasadach oceniania. Informacje o tym, że zasady oceniania nie przewidują zaistniałej sytuacji, przekaz niezwłocznie w formie pisemnej notatki do Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego z prośbą o przekazanie jej do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej. Notatka może być sporządzona odrębnie w trybie roboczym.
- Informuj przewodniczącego zespołu nadzorującego o wszystkich nieprawidłowościach zaistniałych w trakcie egzaminu, w tym w szczególności o naruszeniach przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy i o podejrzeniach niesamodzielności w wykonaniu zadania przez zdającego.


**Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny**

*Egzaminator wpisuje T,  
jeżeli zdający spełnił  
kryterium albo N, jeżeli  
nie spełnił*

**Rezultat 1: Karta pomiarów**

*W karcie zapisane wyniki pomiarów:*

1	szerokość tarczy: 54 mm								
2	wysokość tarczy: 32 mm								
3	odległość minimalna między soczewkami: 18 mm								
4	odległość pomiędzy środkami geometrycznymi tarcz: 72 mm								
5	największy wymiar tarczy oprawy: 56±1 mm								
6	określenie korygowanej wady wzroku: astygmatyzm lub mieszany astygmatyzm								
7	zapis dwucylindryczny OP: -0,50/090 +1,00/180								
8	zapis dwucylindryczny OL: -1,50/090 +0,50/180								
9	równoważny zapis sferocylindryczny cylindrem dodatnim OP: -0,50/+1,50 x 180								
10	równoważny zapis sferocylindryczny cylindrem dodatnim OL: -1,50/+2,00 x 180								




**Rezultat 3: Okulary korekcyjne**

1	moce obu soczewek w przekrojach zgodnie z receptą								
2	osie obu cylindrów zgodnie z receptą ( $\pm 2^\circ$ )								
3	położenie środka optycznego soczewki prawej zgodne z PD OP ( $\pm 1$ mm)								
4	położenie środka optycznego soczewki lewej zgodne z PD OL ( $\pm 1$ mm)								
5	wysokość montażu obu soczewek zgodna z receptą ( $\pm 1$ mm)								
6	wielkość obu soczewek dopasowana do oprawy: brak prześwitów, zamki zamknięte prawidłowo								
7	stan obrzeża soczewek: brak szczerb i zarysowań								
8	zauszuki i tarcze równoległe, oprawa wymodelowana								
9	okulary po wykonaniu są czyste, brak smug na soczewkach								

**Przebieg 1: Wykonanie okularów korekcyjnych***Zdający:*

1	wyznaczył rozstaw źrenic								
2	stosował urządzenia wg kolejności: dioptrymierz, centroskop, automat, szlifierka ręczna								
3	załamał krawędzie soczewki przed próbnym osadzeniem jej w oprawie								
4	podczas ręcznego szlifowania soczewek okularowych korzystał z okularów ochronnych								
5	sprawił wykonane okulary korekcyjne na zgodność z receptą								
6	wymodelował okulary								
7	uporządkował stanowisko								

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*