

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie i naprawa pomocy wzrokowych**
Oznaczenie kwalifikacji: **MG.30**
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**

MG.30-01-20.01-SG

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2020

CZEŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2017**

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. **KARTE OCENY** przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 4 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

W ramach przyjętej usługi na wykonanie okularów zmierzono rozstaw źrenic u klienta, który wynosi dla oka prawego 34 mm, a dla oka lewego 35 mm. Wysokość montażu dla oka prawego i lewego wynosi 15 mm.

Wykonaj okulary korekcyjne do dali zgodnie z receptą okularową. Klient wybrał soczewki z materiału CR 39 bez powłok antyrefleksyjnych.

Wykonaj pomiary wybranej przez klienta oprawy i wykorzystaj je do obliczenia parametrów ustawienia soczewek w oprawie.

Określ rodzaj oprawy okularowej oraz wadę wzroku, którą będą korygować wykonywane okulary.

Wypełnij kartę pomiarów i obliczeń. Wykonane okulary i arkusz egzaminacyjny pozostaw na stanowisku.

Uporządkuj stanowisko pracy.

Recepta okularowa

	Sph [dpt]	Cyl [dpt]	Oś [°]
OP	+1,00	-1,50	090
OL	+0,50	-2,00	090

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenię podlegać będą 3 rezultaty:

- karta pomiarów,
- karta obliczeń,
- okulary korekcyjne

oraz

przebieg wykonania okularów korekcyjnych.

Karta pomiarów

(Wymiary oprawy w systemie skrzynkowym)

Szerokość tarczy: _____

Wysokość tarczy: _____

Odległość minimalna między soczewkami: _____

Odległość między środkami geometrycznymi tarcz: _____

Największy wymiar tarczy: _____

Określ korygowaną wadę wzroku na podstawie recepty (podaj pełną nazwę):

.....

	Pomiar mocy soczewek w zapisie dwucylindrycznym				Hm [mm]	PD [mm]
	Moc [dpt]	Oś [°]	Moc [dpt]	Oś [°]		
OP						
OL						

Transpozycja

Zapis równoważny w cylindrze dodatnim:

OP:

OL:

Karta obliczeń**Centrowanie soczewek**

Decentracja pozioma:

OP:

OL:

Decentracja pionowa:

OP:

OL:

Decentracja wypadkowa (wynik należy zaokrąglić w górę do 0,5 mm):

OP:

OL:

Średnica minimalna soczewek

Obliczenia minimalnej średnicy soczewki:

OP:

OL:

Dobrana soczewka o średnicy

OP: mm

OL: mm

