

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

Oznaczenie 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.03-01-23.01-SG

## EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2023

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 zgodnie z zamieszczoną receptą okularową uwzględniając wysokość montażu, która dla oka prawego wynosi 17 mm, a dla oka lewego 18 mm. Podczas wykonywania okularów zachowaj tolerancje zgodnie z obowiązującymi normami.

Wykonaj pomiary oprawy oraz obliczenia niezbędne do wykonania okularów korekcyjnych zgodnie z receptą. Dobierając soczewki wykorzystaj najbliższą średnicę otrzymanych do wykonania soczewek. Wyniki zapisz w karcie pomiarów i karcie obliczeń.

Automat szlifierski szablonowy, szlifierka ręczna do szkła, centroskop, podgrzewacz do opraw i dioptrymierz używane są przez kilku zdających i znajdują się na stanowisku wspólnym do pomiarów i obróbki soczewek. Zgłoś, przez podniesienie ręki, przewodniczącemu ZN potrzebę przemieszczenia się ze stanowiska egzaminacyjnego do stanowiska z wymienionymi urządzeniami.

Wykonane okulary korekcyjne oraz arkusz egzaminacyjny pozostaw na uporządkowanym stanowisku pracy. Podczas pracy przestrzegaj przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, kolejności procesów technologicznych i organizacji pracy.

### Recepta okularowa

		Sfera [dptr]	Cylinder [dptr]	Oś [°]	Pryzma [prdptr]	Baza [°]	Odległość źrenic [mm]
Do dali	OP	- 1,25	- 1,50	10			35,0
	OL	+ 2,50	- 1,25	175			33,0
Do bliży	OP						
	OL						

*Szkła: CR39 utwardzone*

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

#### Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- Wyniki pomiarów - karta pomiarów,
  - Wyniki obliczeń - karta obliczeń,
  - Wykonane okulary korekcyjne,
- oraz
- Przebieg wykonania okularów korekcyjnych.

## Wyniki pomiarów - karta pomiarów

### Wymiary oprawy (w systemie skrzynkowym)

Szerokość tarczy: .....

Wysokość tarczy (zmierzona z oprawy z dokładnością do  $\pm 1$  mm): .....

Odległość między soczewkami: .....

Odległość między środkami geometrycznymi tarcz: .....

Największy wymiar tarczy oprawy (zmierzony z oprawy z dokładnością do  $\pm 1$  mm): .....

### Zapis równoważny dla zapisu na receptie:

OP: .....

OL: .....

### Rodzaj korygowanej wady wzroku:

OP: .....

OL: .....

## Wyniki obliczeń - karta obliczeń

### Wartość decentracji:

Decentracja pozioma dla oka prawego: .....

Decentracja pozioma dla oka lewego: .....

Decentracja pionowa dla oka prawego: .....

Decentracja pionowa dla oka lewego: .....

Decentracja wypadkowa:

OP: .....

OL: .....

### Minimalna średnica soczewek:

OP: .....

OL: .....

### Dobre soczewki (w cylindrze dodatnim):

OP: .....

OL: .....

**Miejsce na obliczenia (nie podlega ocenie)**