



EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2020

ZASADY OCENIANIA

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

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

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2012**

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 odręcznie 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.

Numer
stanowiska

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						

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Karta obliczeń*W karcie zapisane wyniki obliczeń:*

1	decentracja pozioma Op xp: 2 mm do nosa						
2	decentracja pozioma OP xl: 1 mm do nosa						
3	decentracja pionowa OP yp: 1 mm w dół						
4	decentracja pionowa OL yl: 1 mm w dół						
5	decentracja wypadkowa OP: 2,5 mm						
6	decentracja wypadkowa OL: 1,5 mm						
7	obliczenie średnicy minimalnej soczewki prawej: 63 ± 1 mm						
8	obliczenie średnicy minimalnej soczewki lewej: 61 ± 1 mm						
9	dobrana prawa soczewka do realizacji zamówienia o średnicy 65 mm						
10	dobrana lewa soczewka do realizacji zamówienia o średnicy 65 mm						

Numer
stanowiska

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 zgodnie z PD OP (± 1 mm)						
4	położenie środka optycznego soczewki lewej zgodnie z PD OL (± 1 mm)						
5	wysokość montażu obu soczewek zgodna z receptą (± 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	sprawdził wykonane okulary korekcyjne na zgodność z receptą						
6	wymodelował okulary						
7	uporządkował stanowisko						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis