



УКРАЇНА UKRAINE
ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ PASSPORT OF THE CITIZEN OF UKRAINE



Прізвище/ Surname

ДІДЕНКО
DIDENKO

Ім'я/ Name

ВЛАДИСЛАВ
VLADYSLAV

По батькові/ Patronymic

МИКОЛАЙОВИЧ

Стать/ Sex

Ч/М

Дата народження/ Date of birth

06 11 2002

Дійсний до/ Date of expiry

15 04 2035

Громадянство/ Nationality

УКРАЇНА/UKR

Запис №/ Record No.

20021106-09759

Документ №/ Document No.

011776746

ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ Є ВЛАСНІСТЮ УКРАЇНИ

ПК«Україна»

Дата видачі/ Date of issue

15 04 2025

Орган, що видав/ Authority

3213

РНОКПП/ RNTRC

3756500892

Місце народження/ Place of birth

М. БОРИСПІЛЬ КИЇВСЬКА ОБЛАСТЬ УКРАЇНА/М.

BORYSPIL KYIVSKA OBLAST UKRAINA/UKR



IDUKR01177674672002110609759<<
0211060M3504152UKR<<<<<<<<<<<8
DIDENKO<<VLADYSLAV<<<<<<<<<<<<<



МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ
БРОВАРСЬКИЙ
РАЙОННИЙ ТЕРИТОРІАЛЬНИЙ
ЦЕНТР КОМПЛЕКТУВАННЯ
ТА СОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ
КОД 09868771

21 04 2025 р.

№ РК/100

07400, м. Бровари, Київська область,
вул. Героїв Небесної Сотні, 1

ПРИПИС

(військове звання)

ДІДЕНКО Владислав Миколайович

(прізвище, ім'я, по батькові)

Пропоную Вам "22" квітня 2025 року вибути до 199 НЦ з метою

проходження базової загальновійськової підготовки с. Висока Піч

(куди, в чие підпорядкування і з якою метою)

Житомирська область)

Строк прибуття "22" квітня 2025 року

Підстава: Директива Головнокомандувача Збройних Сил України від
11 квітня 2024 року № Д-3/дск

Для проїзду видано військові перевізні документи за № _____

Дійсно у разі пред'явлення документа, який засвідчує особу.

Начальник

Броварського районного територіального
центру комплектування та соціальної підтримки

підполковник

М.П.

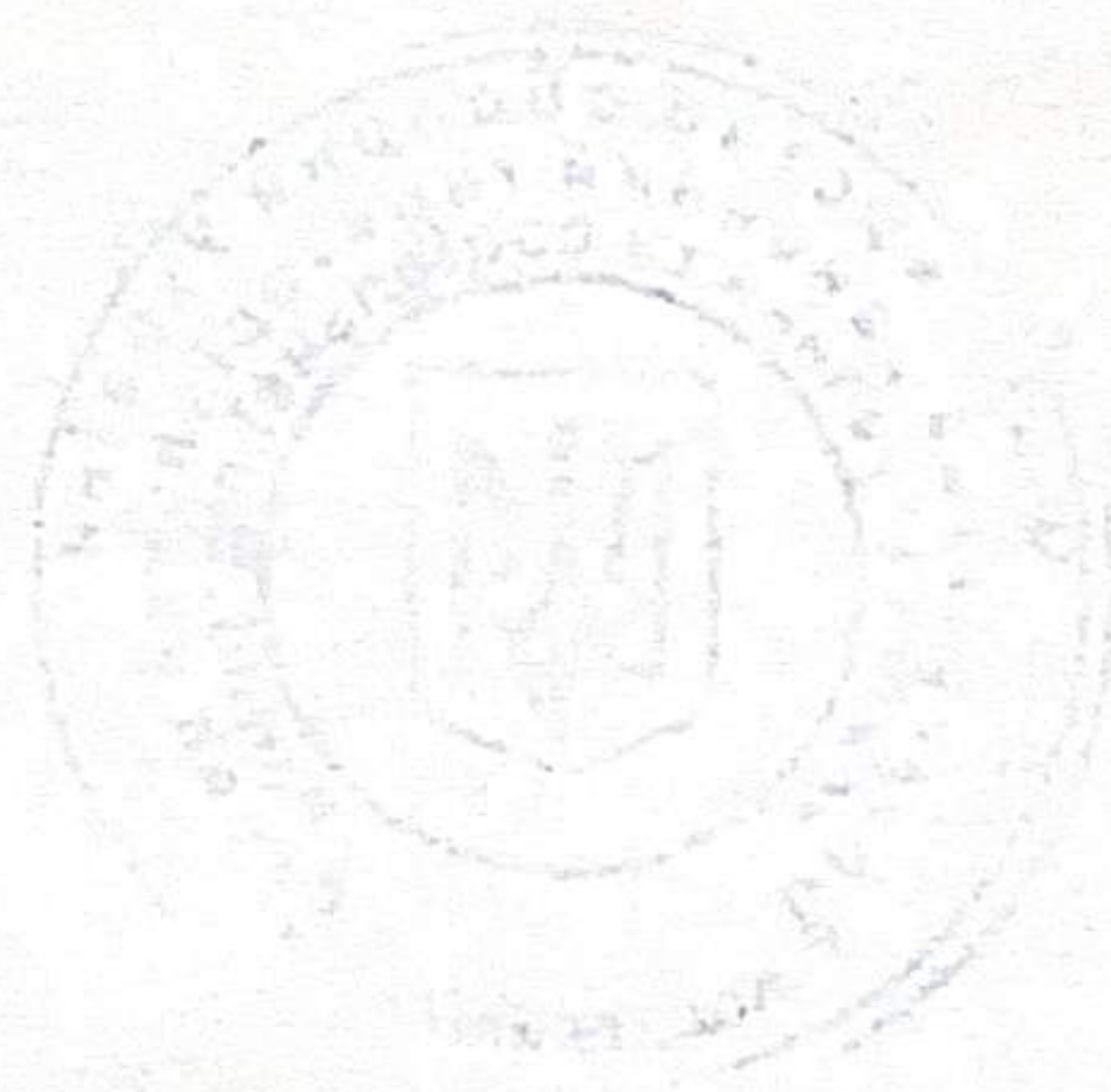
Код 09868771

Юрій ТЕПЛЮК

З правилами поведінки під час слідування до військової частини
ознайомлений, на руки видана особова справа

№ _____

«22» 04 2025 року





ВІЙСЬКОВО-ОБЛІКОВИЙ ДОКУМЕНТ

№ 171020241362629900232

1. Видано **ПРИЗОВНИКУ**
ДІДЕНКО ВЛАДИСЛАВ МИКОЛАЙОВИЧ 06.11.2002 р.н.
2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків: **3756500892**
3. Склад:
4. Військове звання:
5. Військово-облікова спеціальність:
6. Рішення військово-лікарської комісії (результати медичного огляду):

7. Підлягає повторному медичному огляду: **ні**

8. Відстрочка від призову (направлення) на військову службу (базову ВП)

Відстрочка на підставі абзацу ____ пункту
____ частини ____ статті ____ Закону України
до ____ 20 ____ р.

____ М.П.
(військове звання, підпис, власне ім'я та прізвище
керівника районного (міського) територіального
центру комплектування та соціальної підтримки

Відстрочка на підставі абзацу ____ пункту
____ частини ____ статті ____ Закону України
до ____ 20 ____

____ М.П.
(військове звання, підпис, власне ім'я та прізвище
керівника районного (міського) територіального
центру комплектування та соціальної підтримки

Керівник Броварського районного ГП та ГП
(найменування районного (міського) територіального центру комплектування та соціальної підтримки, органу
суб'єкту підприємства, підприємства, підприємства)

підполковник

(військове звання, підпис, ініціали та прізвище)

Ю. Теплюк

М.П. ____ року
(дата видачі)

9. Військову присягу прийняв _____ р. у

10. Строк (строки) проходження військової служби, базової військової підготовки, навчальних зборів

Не проходив

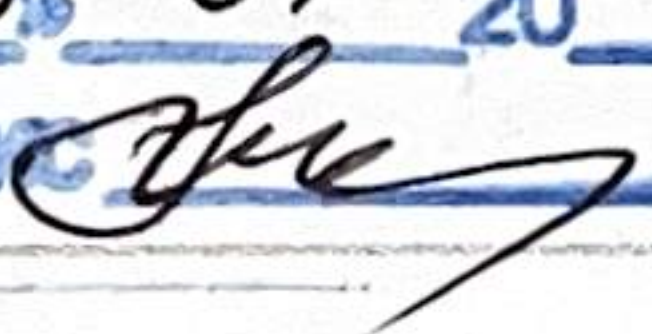
11. Відмітка про видачу та вилучення мобілізаційного розпорядження

--	--

12. Особливі відмітки

--

13. Відмітки про військовий облік

Взято на військовий облік, дата	Знято (виключено) з військового обліку, дата
Взятий на облік в Броварському РТЦК та СП Київської області «18» 04 2025 р. підпис 	

14. _____ р. виключений (знятий) з військового обліку призовників,
(військовозобов'язаних, резервістів) _____

(підстава для

виключення (зняття) з військового обліку)

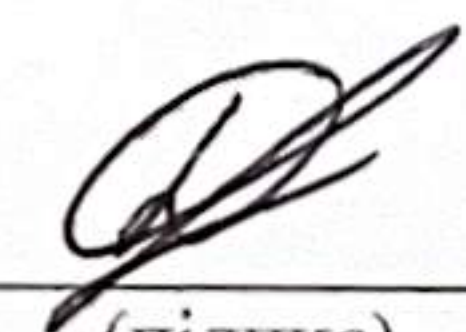
Керівник Броварського районного ТЦК та СП

(найменування районного (міського) територіального центру комплектування та соціальної підтримки, органу СБУ, підрозділу розвідувального органу)

(військове звання, підпис, ініціали та прізвище)

М.П. _____ 20__ року

15. З правилами військового обліку ознайомлений


(підпис)



МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ
БРОВАРСЬКИЙ РАЙОННИЙ
ТЕРЕТОРІАЛЬНИЙ
ЦЕНТР КОМПЛЕКТУВАННЯ
ТА СОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ

Код 09868771

"08" 04 2025 р.

№ 76/6

07400, м. Бровари, Київська область
вул. Героїв Небесної Сотні 1

Додаток № 9
До Посібника
(підпункт 3.6.4)

ДОВІДКА 76/6

військово-лікарської комісії

Фіденко Владислав Михайлович

(військове звання, прізвище, ім'я та по батькові)

06.11.2002 р.н.

рік народження, військова частина, яким ТЦК призваний у ЗСУ, військова професія)

Проведено медичний огляд ВЛК «08» квітень 2025 р.

Діагноз та постанова ВЛК про причинний зв'язок захворювання (травми, поранення, контузії, каліцтва) здоровий

На підставі статті — графі 4 Розкладу хвороб графі — ТДВ

(вказати постанову комісії)

до військової служби за контрактом

присланий

Голова ВЛК

С. Ковальчук

(військове звання, підпис, ім'я, прізвище)

Секретар ВЛК

Ю. Покуса

(військове звання, підпис, ім'я, прізвище)

М.П.

Місце знаходження комісії: м. Бровари, вул. Шевченка, 14А.

Рішення постанови штатної ВЛК

(вказується тоді, коли постанова ВЛК підлягає затвердженню штатною ВЛК)



КАРТКА

76/6

обстеження та медичного огляду кандидата на військову службу за контрактом

1. Прізвище, ім'я, по батькові Діденко Владислав Миколайович
2. Дата народження 26.11.2002
3. Військове звання _____
4. Військова частина _____
5. Військова служба в ЗС України _____
6. Відомості про підвищену чутливість (не перенесення) до хімічних речовин, медикаментів, продуктів харчування тощо _____
7. Дані про перебування обліку з приводу хронічних захворювань _____
8. Відомості про перебування обліку (заповнюється щодо кандидатів на військову службу за контрактом з числа військовозобов'язаних):

Найменування диспансеру	Відмітка про облік, штамп медичного закладу
Психоневрологічний	За допомогою не звертався.
Наркологічний	За допомогою не звертався.
Протитуберкульозний	
Дерматовенерологічний	На облік не перебував

9. Результати додаткових методів обстеження:

Назва дослідження	Дата	Результат
Загальний аналіз крові		
Група крові та резус-фактор		
Біохімічний аналіз крові: Зміст глюкози, Зміст білірубину Зміст АЛТ Зміст загального білка		
Серологічний аналіз крові на: ВІЛ, антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag), антитіла до вірусу С (antiHCV), реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW)	4.04.25	не виявлено
Загальний аналіз сечі	13.05.25	04.04.2025
Флюорографія органів грудної клітини		
ЕКГ		
Інші дослідження		

10. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз (стаття)	Підпис лікаря
Зріст/вага/t*тіла			
Терапевт	8.04.25	Григорук	
Хірург	08.04.25	Григорук	
Невропатолог	11.04.25	Григорук	
Офтальмолог	4.04.25	В.С.Савченко	
ЛОР	4/04-25	ШМ АДІАС-6 ВР=0 ЛОР ОРГАНИ БЕЗ ПАТОЛОГІЇ ПРИДАТН	
Дерматовенеролог	04.04.25	придатний	
Психіатр	04.04.25	На момент огляду без психічних розладів. ПРИДАТНИЙ.	
Стоматолог			
Гінеколог (при огляді жінок)			
Інші лікарі- спеціалісти			

11. Інформація щодо стану мого здоров'я надана мною в повному обсязі.
Попереджений про надавання неповної та недостовірної інформації.
Підпис обстежуваного _____

12. Діагноз та постанова ВЛК Броварського районного територіального центру
комплектування та соціальної підтримки

На підставі статті _____ графі _____ Положення про військово-
лікарську експертизу та медичний огляд у Збройних Силах України, затвердженого наказом
Міністра оборони України від 14 серпня 2008 року № 402

до військової служби за контрактом
(вказати: придатний(а) або непридатний(а))
за військовою спеціальністю _____

(вказати військову спеціальність)

на посаді _____
(вказати посаду)



(військове звання, підпис, ім'я, прізвище)

(військове звання, підпис, ім'я, прізвище)

Від _____ 20 _____ року