

[illegible]

Командир підрозділу  
звання

**підпис**

**Дата**



Міністерство оборони України  
Військова частина А2900  
ЗГІДНО З БРИГІНАЛОМ  
НАЧАЛЬНИКА ШТАБУ - ЗК  
ВІЙСЬКОВОЇ ЧАСТИНИ А2900  
П-К  
\*Код 266153\*

**СЛУЖБОВА ХАРАКТЕРИСТИКА**Військове звання солдатПрізвище : БЕГАЛЬ Ім'я: Руслан По батькові: Васильович.Займана посада курсант 1 навчальної роти 1 навчального батальйону  
військової частини А2900.**1. Текст службової характеристики.***За час проходження військової служби зарекомендував себе з негативної сторони.**Не має бажання підвищувати рівень військових професійних знань, вдосконалювати свою виучку і майстерність, знати та виконувати свої обов'язки та дотримуватися вимог статутів Збройних Сил України.**Має слаборозвинуті волеволі якості.**Не докладає зусиль для своєчасного виконання поставлених завдань.**В складних обставинах не орієнтується, не приймає правильні та обґрунтовані рішення.**Фізично розвинутий задовільно.**Може самостійно приймати необдумані рішення.**Схильний до самовільного залишення місця служби.**Належних висновків щодо вдосконалення своєї дисципліни не робить.**Авторитетом у колективі не користується. За своїм зовнішнім виглядом слідує погано.**Не організований в роботі, працювати самостійно не вміє, потребує постійного контролю.***ВИСНОВОК:** *За своїми військово-професійними, діловими та особистими якостями займаній посаді не відповідає.*

Тимчасово виконуючий обов'язки командира 1 навчальної роти 1 навчального батальйону військової частини А2900

старший лейтенант

(посада, військове звання, прізвище, ініціали та підпис)

Наталія ДЕМЯНЧУК

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 року

Тимчасово виконуючий обов'язки командира 1 навчального батальйону військової частини А2900

майор

(посада, військове звання, прізвище, ініціали та підпис)

Андрій МАЛАШКЕВИЧ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 року

Командир військової частини А2900

полковник

(посада, військове звання, прізвище, ініціали та підпис)

Олександр КУПІНСЬКИЙ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 року



Відкрита інформація

**МЕДИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА**

На солдата призваного під час мобілізації БЕГАЛЯ Руслана Васильовича 30.05.1998 року народження, українця, призваного 04.06.2026 року Пересипським РТЦК та СП у Одеській області.

Посада: курсант 1 навчальної роти 1 навчального батальйону військової частини А2900.

Солдат призваний під час мобілізації БЕГАЛЬ Руслан Васильович проходить службу у військовій частині А2900 з червня 2026 року.

На диспансерному обліку в психіатра, нарколога, фтизіатра та дерматовенеролога не перебуває.

За час проходження служби в військовій частині А2900 за медичною допомогою не звертався, стаціонарно не лікувався.

**Об'єктивний огляд не проведений у зв'язку з відсутністю військовослужбовця СЗЧ.**

**Діагноз:** Соматично здоровий.

Медична характеристика видана за місцем вимоги.

Начальник медичної служби військової частини А2900  
капітан м/с  
\_\_\_\_\_.2026 року



Петро ПАСКАЛОВ

ВІДКРИТА ІНФОРМАЦІЯ

  
 МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ  
 УКРАЇНИ  
 ПЕРЕСИПСЬКИЙ РАЙОННИЙ  
 У МІСТІ ОДЕСІ ТЕРИТОРІАЛЬНИЙ  
 ЦЕНТР КОМПЛЕКТУВАННЯ  
 ТА СОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ  
 Код 09793249  
 " 64 " 06 2026 р.  
 № 9100  
 65089, м. Одеса, вул. 43-я ліній 17а

Додаток 4  
 до Положення про військово-лікарську  
 експертизу в Збройних Силах України  
 (пункт 1.6 глави I розділу II)

Номенклатурний номер \_\_\_\_\_  
 Код \_\_\_\_\_

**Довідка**  
**військово-лікарської комісії**  
**від 04.06.2026 № 2026-0604-1234-1866-2**

**солдат (запасу) БЕГАЛЬ Руслан Васильович, 3594407811, 30.05.1998**

Проведено медичний огляд "ВЛК Пересипського РТЦК та СП м. Одеса"  
 04.06.2026 р.

Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025) та постанова ВЛК про  
 причинний зв'язок захворювання (травми, поранення, контузії, каліцтва)

Z02.3

Опис діагнозу: Здоровий.

На підставі статті — графи II розкладу хвороб  
 Придатний до військової служби

Голова ВЛК: Журавльова Ірина Миколаївна

Члени ВЛК:

Блажко Сергій Петрович  
 Іздебська Ольга Георгіївна  
 Скріннік Сергій Леонідович  
 Пшемінський Сергій Васильович  
 Ревчук Лариса Миколаївна  
 Горна Лілія Олександрівна  
 Матанчук Дмитро Васильович  
 Тишчишина Інна Михайлівна

Секретар ВЛК: Русу Яна Олександрівна



ЗАЛОН  
 - 3К  
 А2900  
 О. КЛИМЕНКО  
 2026 РОКУ

## Рішення, постанова штатної ВЛК

(вказується у разі, коли постанова ВЛК підлягає затвердженню штатною ВЛК)

## Відмітка про ознайомлення з постановою ВЛК

(дата ознайомлення, підпис, власне ім'я та прізвище оглянутого)

|           |                                   |           |                                 |
|-----------|-----------------------------------|-----------|---------------------------------|
| Підписано |                                   | Підписано |                                 |
| Підписант | ПШЕМІНСЬКИЙ СЕРГІЙ<br>ВАСИЛЬОВИЧ, | Підписант | ТИМЧИШИНА ІННА МИХАЙЛІВНА,      |
| Посада    | лікар-дерматовенеролог            | Посада    |                                 |
| Установа  | КНП "КДЦ №29" ОМР, 02774645       | Установа  | КНП "КДЦ №29" ОМР, 02774645     |
| Підписано |                                   | Підписано |                                 |
| Підписант | Блажко Сергій Петрович,           | Підписант | РУСУ ЯНА ОЛЕКСАНДРІВНА,         |
| Посада    |                                   | Посада    | медична сестра                  |
| Установа  | КНП "КДЦ №29" ОМР, 02774645       | Установа  | КНП "КДЦ №29" ОМР, 02774645     |
| Підписано |                                   | Підписано |                                 |
| Підписант | МАЛАНЧУК ДМИТРО ВАСИЛЬОВИЧ,       | Підписант | ЖУРАВЛЬОВА ІРИНА<br>МИКОЛАЇВНА, |
| Посада    |                                   | Посада    |                                 |
| Установа  | КНП "КДЦ №29" ОМР, 02774645       | Установа  | КНП "КДЦ №29" ОМР, 02774645     |
| Підписано |                                   | Підписано |                                 |
| Підписант | Чорна Лілія Олександрівна,        | Підписант | Скріннік Сергій Леонідович,     |
| Посада    |                                   | Посада    |                                 |
| Установа  | КНП "КДЦ №29" ОМР, 02774645       | Установа  | КНП "КДЦ №29" ОМР, 02774645     |
| Підписано |                                   | Підписано |                                 |
| Підписант | ІЗДЕБСЬКА ОЛЬГА ГЕОРГІЇВНА,       | Підписант | Ревчук Лариса Миколаївна,       |
| Посада    | лікар-стажист з терапії           | Посада    |                                 |
| Установа  | КНП "КДЦ №29" ОМР, 02774645       | Установа  | КНП "КДЦ №29" ОМР, 02774645     |



## Довідка №121120219316945100016/1 від 04.06.2026

щодо військовослужбовця

(Збройних Сил України або Державної спеціальної служби транспорту)

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Прізвище                                                                                                                                                        | Бегаль                                                                                          |
| Власне ім'я                                                                                                                                                     | Руслан                                                                                          |
| По батькові (за наявності)                                                                                                                                      | Васильович                                                                                      |
| РНОКПП                                                                                                                                                          | 3594407811                                                                                      |
| Дата народження                                                                                                                                                 | 30.05.1998                                                                                      |
| Дата та найменування територіального центру комплектування та соціальної підтримки, яким прийнятий, призваний або направлений для проходження військової служби | Пересипський районний у місті Одесі територіальний центр комплектування та соціальної підтримки |
| Номер військової ідентифікаційної картки                                                                                                                        |                                                                                                 |

## Присвоєння військових звань

|                                                                                                                                   |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Військове звання                                                                                                                  | Дата, номер наказу та ким видано                            |
| Солдат                                                                                                                            | 04.06.2026 82 Пересипським районним у місті Одесі ТЦК та СП |
| М.П.                                                                                                                              |                                                             |
| військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис |                                                             |
| М.П.                                                                                                                              |                                                             |
| військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис |                                                             |
| М.П.                                                                                                                              |                                                             |
| військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис |                                                             |

## Відомості про зміни у службовому становищі

|                                                                                                                                      |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Найменування посади та військово-облікової спеціальності                                                                             | Дата, номер наказу та ким<br>видано |
| курсант в/з А2900                                                                                                                    | №164 05.06.26                       |
| майор Д. Левчук                                                                                                                      |                                     |
| М.П.                                                                                                                                 |                                     |
| військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я<br>посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис |                                     |
|                                                                                                                                      |                                     |
|                                                                                                                                      |                                     |
| М.П.                                                                                                                                 |                                     |
| військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я<br>посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис |                                     |



## Відомості про зміни у службовому становищі

|                                                                                                                                   |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Найменування посади та військово-облікової спеціальності                                                                          | Дата, номер наказу та ким видано |
|                                                                                                                                   |                                  |
|                                                                                                                                   |                                  |
| М.П.                                                                                                                              |                                  |
| військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис |                                  |

## Відомості про дозвіл на носіння зброї

|                                                                                                                                   |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Система, серія та номер зброї                                                                                                     | Коли і ким видано | Коли і кому здано |
|                                                                                                                                   |                   |                   |
| М.П.                                                                                                                              |                   |                   |
| військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис |                   |                   |
|                                                                                                                                   |                   |                   |
| М.П.                                                                                                                              |                   |                   |
| військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис |                   |                   |

## Інша службова інформація

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## Відомості про звільнення з військової служби

|                                                                                                                                                                  |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Підстава до звільнення з військової служби, найменування територіального центру комплектування та соціальної підтримки, до якого направлений на військовий облік | Дата, номер наказу та ким його видано |
|                                                                                                                                                                  |                                       |
|                                                                                                                                                                  |                                       |
| М.П.                                                                                                                                                             |                                       |
| військове звання (за наявності), особистий підпис, прізвище та власне ім'я посадової особи служби персоналу, яка засвідчила запис                                |                                       |

ВО Начальник 9

(військове звання)

М. П.

