UA

УКРАЇНА
УКРАИНА
UKRAINE
UKRAINE

ПОСВІДЧЕННЯ ВОДІЯ
ВОДИТЕЛЬСКОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ
DRIVING LICENCE
PERMIS DE CONDUIRE

1. ШКОЛЯР
SHKOLIAR
2. ОЛЕКСАНДР
OLEKSANDR
СЕРГІЙОВИЧ
3. 15.07.1992 ВІННИЦЬКА
4a. 17.05.2011
4b. 17.05.2061
5. BAE117483
4c. Вінницьке ВРЕР
УДАІ ГУМВС
у Вінницькій обл.
7.
9. B

ЗГІДНО З
ОРИГІНАЛОМ

ШКОЛЯР ОЛЕКСАНДР Сергійович

Паспорт громадянина України (ID - картка)

(інформація відсутня)

Український паспорт

		Серія	Номер	Дата видачі	Ким виданий	Цифровий Підпис
(дані з реєстру)	(дані з реєстру)	АВ	821702	13.09.2008	Вінницьким РВ УМВС України у Вінницькій обл.	

Закордонний паспорт

		Серія	Номер	Дата видачі	Ким видано	Дійсний до	Цифровий Підпис
(дані з реєстру)	(дані з реєстру)	FB	814556	18.09.2015	0523	18.09.2025	

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ

Водійське посвідчення

Додаток 4
до Положення про військово-лікарську
експертизу в Збройних Силах України
(пункт 1.6 глави 1 розділу II)

Номенклатурний номер_____
Код_____

Довідка
військово-лікарської комісії
№ 2025-1205-1457-2759-3 від 05.12.2025

солдат (запасу) Школяр Олександр Сергійович, АВ821702, 15.07.1992

Проведено медичний огляд **"Позаштатна постійно-діюча ВЛК при Вінницькому РТЦК та СП" 05.12.2025 р.**

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

G54.3
Опис діагнозу: Ураження грудних корінців з незначним порушенням функцій.

H52.1
Опис діагнозу: Міопія середнього ступеня обох очей.

На підставі статті 23в, 30в графи II розкладу хвороб
Придатний до військової служби

Голова ВЛК: Назаренко Євген Володимирович

Члени ВЛК:
Ігнатенко Марія Валеріївна
Байдак Олександр Вікторович

Секретар ВЛК: Краснова Вікторія Володимирівна

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ

Засвідчую наявність копії електронного документу секретар ВЛК при Вінницькому РТЦК та СП
Вікторія КРАСНОВА
5. 12. 25

АВ 821702 90е

Додаток 13
до Положення про військово-лікарську
експертизу в Збройних Силах України

0978398229

2025-1205-1457-2759-3
від 05.12.2025р

Комунальне некомерційне підприємство
«Вінницький обласний клінічний фтизіопульмонологічний центр
Вінницької міської ради»

(вказати заклад охорони здоров'я)

КАРТКА
обстеження та медичного огляду

для визначення придатності до військової служби
(указати категорію особи, що оглядається, та мету медичного огляду)

1. Прізвище, ім'я, по батькові Шкомер Олександр Сергійович
2. Дата народження 15.07.1992
3. Військове звання солдат запасу
4. Військова частина ВОМТЦК та СП
5. Військова служба у Збройних Силах не служив
6. Відомості про підвищену чутливість (неперенесення) до хімічних речовин, медикаментів, продуктів харчування тощо
7. Дані про перебування на диспансерному обліку з приводу хронічних захворювань

ЗГІДНО З
ОРИГІНАЛОМ

7963

8. Результати додаткових методів обстеження

Назва дослідження	Дата	Результат
Загальний аналіз крові		
Група крові та резус-фактор		
Біохімічний аналіз крові:		
Вміст глюкози		
Вміст білірубіну		
Вміст АЛТ		
Вміст загального білка		
Серологічний аналіз крові на:		
ВІЛ		
Антиген до вірусу гепатиту В (HBs Ag)		
Антитіла до вірусу гепатиту С (antiHCV)		
і реципітації ліпіновим ом (RW)		
ий аналіз сечі		
ографія органів клітки	8925 5.12.25	Патологічних змін не виявлено
слідження	05.12.25	AT 120/80 PS 70

Идент. →

ія вклеювання направлення командира військової частини (військового комісара), стик, інших медичних та додаткових матеріалів, додаткових методів обстеження тощо.

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ

9. Результати медичного обстеження спеціалістами:

	Дата	Діагноз	Підпис лікаря
Зріст/вага/t° тіла	05.12.25	Зріст 176 т 36 6 Вага 90 ОГК 100	
Терапевт	05.12.25 р.	Ексудат на легенях очаговоне ексудат в Преобразенськ	
Хірург	05.12.25р	Скарг до хірурга немає. Придатний	
Невропатолог	05.12.25р Дод.3	Прояснення грубих корінців і нервових порушення	
Офтальмолог зоб [illegible]	05.12.25 [illegible]	VS OD=0,5 J.c.-0,8 [illegible] VS OS.-0,8 J.c.-0,8	
ЛОР	05.12.25	Ш.Ш – 6 – 6 Придатний	
Дерматовенеролог			
Психіатр	05.12.25р	Зловживання ПАР засрежа Придатний	
Стоматолог			
Гінеколог (при огляді жінок)			
Інші лікарі-спеціалісти			

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ

10. Інформація щодо стану мого здоров'я надана мною в повному обсязі. Попереджений про надання неповної та недостовірної інформації.

Підпис обстежуваного _____

11. Діагноз (включаючи код, згідно чинного НК 025) та постанова ВЛК: Травма грудних хребців з незначним порушенням функцій. Міопія середнього ступеня обох очей

На підставі статті 23в,30в графи II розкладу хвороб, таблиці додаткових вимог Придатний до військової служби

(вказати постанову ВЛК)

Голова ВЛК Є Назаренко
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

Члени ВЛК:

Окулист
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

невролог Глебенко Д.К
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

хірург Бондар О.В
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

терапевт Бриль-Сидорук В.С.
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

психіатр. Мазур Г.С.
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

отоларинголог Шрамко О.М.
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

М.П.

Секретар ВЛК В Краснов
(військове звання, підпис, прізвище, ініціали)

«5» 12 20 25 року

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ

Примірник довідки ВЛК отримав(ла): _____

ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АГ № 486668

Прізвище Школяр

Ім'я Олександр

По батькові Сергійович

Підпис власника військового квитка _____

Виданий Вінницьким ОТЦК та СП військовим комісаріатом Вінницької області

05 „12 2025 р.

М.П.

Т.в.о. начальника
~~Військовий комісар~~

(звання, підпис, прізвище)

1. Число, місяць, рік народження 15.07.1992р.

Місце народження с. Писарівка (населений пункт, Вінницької області (район, область)

2. Освіта ЗОШ

3. Основна цивільна спеціальність _____

4. Сімейний стан _____

АГ 486668

17. Проходження військової служби.

Найменування військової частини	ВОС, посада і тип техніки	Дата зарахування до списків в/ч та № наказу	Дата виключення зі списків в/ч та № наказу
не	служив		

Найменування військової частини	ВОС, посада і тип техніки	Дата зарахування до списків в/ч та № наказу	Дата виключення зі списків в/ч та № наказу

18. Висновок командира в/ч про використання у воєнний час (за якими ВОС, посадою, особливими ознаками служби, на якому озброєнні тощо)

_____

_____

_____

19. Присвоєння військових звань та класу за спеціальністю.

Присвоєне військове звання та клас за спеціальністю	Ким присвоєно, дата, № наказу	Підпис та печатка
солдат	Вік, РВК	

Присвоєне військове звання та клас за спеціальністю	Ким присвоєно, дата, № наказу	Підпис та печатка

VII. Службові відмітки

ВЛН-2905 2025 0693564 0 00053
УПН-3379914210
Паспорт - АВ 821702
Вінницьким РВ УМВС
України у Вінницькій обл.
13.09.2008р
Т.в.о. начальника Вінницького ОПУК
п/п-к О. Біловський

27