



ВІЙСЬКОВИЙ КВИТОК

Серія АВ № 889500

Прізвище Бондаренко

Ім'я Денис

По батькові Олександрович

Підпис власника військового квитка ✓ р.т.с.п.

Виданий Меркисі в.п.р. Броварського
комісаріатом Київської області



«06 01 2015» р.



п.п. Олександр В.С.С.
(підпис власника квитка)

1. Число, місяць, рік народження

03 січня 1995

Місце народження м. Гадяч

(населений пункт,
район, область)
Полтавської області

2. Освіта Вища

Полтавська Державна

Академія Академік у 2018 р.

3. Основна цивільна спеціальність

Агроінженерія

Водія кат. А, В, С, С1

4. Сімейний стан

Не одружений
батько Бондаренко Олександр Миколайович
матір Світлана Сергіївна





МІНІСТЕРСТВО ОБОРОНИ
УКРАЇНИ

ПЕРШИЙ ВІДДІЛ БРОВАРСЬКОГО
РАЙОННОГО ТЕРИТОРІАЛЬНОГО
ЦЕНТРУ КОМПЛЕКТУВАННЯ ТА
СОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ

Шевченків шлях 114, м.Березань,

07541. Тел. (04576) 6-35-50

Код ЄДРПОУ 09868771

«06.» 01. 2025 р.

№ ВОНР/1/41

Додаток 4

до Положення про військово-
лікарську експертизу в Збройних
Силах України

Номенклатурний номер _____

Код _____

2/1346
військово-лікарської комісії

солдат, Бондаренко Денис Олександрович

(військове звання, прізвище, ім'я та по батькові, дата (місяць і наявності) та номер паспорта для осіб які
відмовились від військової служби (згідно з законом))

3470106951, 08.01.1995 рр

дата народження (у форматі чч.рр.рр) та номер ТЦК та СП призваний у

Збройні Сили України (позначити)
Проведено медичний огляд ВЛК № 127 «06» 01 2025 р.

Діагноз (включаючи код, згідно чинного законодавства України (зокрема ДЗЗ) та постанова ВЛК про причинний
зв'язок захворювання (травми, поранення, захворювання тощо))

Здоровий

На підставі статті _____ графі _____ Ресурс _____ ТДВ _____

Голова ВЛК

Секретар ВЛК

М. П.

Місце знаходження комісії: м.Березань.

Рішення, постанова штабної ВЛК

(вказати)

(вказати дату затвердження рішення ВЛК)

Відмітка про знайомлення з постановою

(вказати місце оглянутого, дату ознайомлення)