

**Muzeum Ziemi
Kujawskiej i Dobrzyńskiej
we Włocławku**

Nazwa stanowiska.....
.....
nr.....
Gmina.....
.....
Powiat.....
.....
Lokalizacja wykop:.....
obiekt.....
Rodzaj materiału.....przepalone kości
ludzkie.....
Ilość:.....Waga.....
Nr inw:.....
Zainwentaryzował.....
Data:.....202 r.

**Muzeum Ziemi
Kujawskiej i Dobrzyńskiej
we Włocławku**

Nazwa stanowiska.....
.....
nr.....
Gmina.....
.....
Powiat.....
.....
Lokalizacja wykop:.....
obiekt.....
Rodzaj materiału.....przepalone kości
ludzkie.....
Ilość:.....Waga.....
Nr inw:.....
Zainwentaryzował.....
Data:.....202 r.

**Muzeum Ziemi
Kujawskiej i Dobrzyńskiej
we Włocławku**

Nazwa stanowiska.....
.....
nr.....
Gmina.....
.....
Powiat.....
.....
Lokalizacja wykop:.....
obiekt.....
Rodzaj materiału.....przepalone kości
ludzkie.....
Ilość:.....Waga.....
Nr inw:.....
Zainwentaryzował.....
Data:.....202 r.

**Muzeum Ziemi
Kujawskiej i Dobrzyńskiej
we Włocławku**

Nazwa stanowiska.....
.....
nr.....
Gmina.....
.....
Powiat.....
.....
Lokalizacja wykop:.....
obiekt.....
Rodzaj materiału.....przepalone kości
ludzkie.....
Ilość:.....Waga.....
Nr inw:.....
Zainwentaryzował.....
Data:.....202 r.

**Muzeum Ziemi
Kujawskiej i Dobrzyńskiej
we Włocławku**

Nazwa stanowiska.....
.....
nr.....
Gmina.....
.....
Powiat.....
.....
Lokalizacja wykop:.....
obiekt.....
Rodzaj materiału.....przepalone kości
ludzkie.....
Ilość:.....Waga.....
Nr inw:.....
Zainwentaryzował.....
Data:.....202 r.

**Muzeum Ziemi
Kujawskiej i Dobrzyńskiej
we Włocławku**

Nazwa stanowiska.....
.....
nr.....
Gmina.....
.....
Powiat.....
.....
Lokalizacja wykop:.....
obiekt.....
Rodzaj materiału.....przepalone kości
ludzkie.....
Ilość:.....Waga.....
Nr inw:.....
Zainwentaryzował.....
Data:.....202 r.

**Muzeum Ziemi
Kujawskiej i Dobrzyńskiej
we Włocławku**

Nazwa stanowiska.....
.....
nr.....
Gmina.....
.....
Powiat.....
.....
Lokalizacja wykop:.....
obiekt.....
Rodzaj materiału.....przepalone kości
ludzkie.....
Ilość:.....Waga.....
Nr inw:.....
Zainwentaryzował.....
Data:.....202 r.

**Muzeum Ziemi
Kujawskiej i Dobrzyńskiej
we Włocławku**

Nazwa stanowiska.....
.....
nr.....
Gmina.....
.....
Powiat.....
.....
Lokalizacja wykop:.....
obiekt.....
Rodzaj materiału.....przepalone kości
ludzkie.....
Ilość:.....Waga.....
Nr inw:.....
Zainwentaryzował.....
Data:.....202 r.

**Muzeum Ziemi
Kujawskiej i Dobrzyńskiej
we Włocławku**

Nazwa stanowiska.....
.....
nr.....
Gmina.....
.....
Powiat.....
.....
Lokalizacja wykop:.....
obiekt.....
Rodzaj materiału.....przepalone kości
ludzkie.....
Ilość:.....Waga.....
Nr inw:.....
Zainwentaryzował.....
Data:.....202 r.

Informacje dodatkowe:

Nr wpływu

Nr inw.

Przekazał/ofiarował

Kierownik badań

Rok badań/sezon

Współrzędne x
y

Wysokość n.p.m.

Chronologia

Rodzaj stanowiska

Informacje dodatkowe:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nr wpływu

Nr inw.....

Przekazał/ofiarował.....

.....

.....

Kierownik badań.....

.....

Rok badań/sezon.....

.....

.....

Współrzędne x.....,

y.....

Wysokość n.p.m.....

Chronologia.....

.....

Rodzaj stanowiska.....

Informacje dodatkowe:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nr wpływu

Nr inw.....

Przekazał/ofiarował.....

.....

.....

Kierownik badań.....

.....

.....

Rok badań/sezon.....

.....

.....

Współrzędne x.....

y.....

Wysokość n.p.m.....

Chronologia.....

.....

.....

Rodzaj stanowiska.....

Informacje dodatkowe:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nr wpływu

Nr inw.....

Przekazał/ofiarował.....

.....

Kierownik badań.....

.....

Rok badań/sezon.....

.....

Współrzędne x.....

y.....

Wysokość n.p.m.....

Chronologia.....

.....

Rodzaj stanowiska.....

Informacje dodatkowe:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nr wpływu

Nr inw.....

Przekazał/ofiarował.....

.....

.....

Kierownik badań.....

.....

.....

Rok badań/sezon.....

.....

.....

Współrzędne x.....

y.....

Wysokość n.p.m.....

Chronologia.....

.....

.....

Rodzaj stanowiska.....

Informacje dodatkowe:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nr wpływu

Nr inw.....

Przekazał/ofiarował.....

.....

Kierownik badań.....

.....

Rok badań/sezon.....

.....

Współrzędne x.....

y.....

Wysokość n.p.m.....

Chronologia.....

.....

Rodzaj stanowiska.....

Informacje dodatkowe:

Nr wpływu

Nr inv.....

Przekazał/ofiarował.....

Kierownik badań.....

Rok badań/sezon.....

Współrzędne x.....
y.....

Wysokość n.p.m.....

Chronologia.....

Rodzaj stanowiska.....

Informacje dodatkowe:

Nr wpływu

Nr inw.....

Przekazał/ofiarował.....

Kierownik badań.....

Rok badań/sezon.....

Współrzędne x.....
y.....

Wysokość n.p.m.....

Chronologia.....

Rodzaj stanowiska.....

Informacje dodatkowe:

Nr wpływu

Nr inw.

Przekazał/ofiarował

Kierownik badań

Rok badań/sezon

Współrzędne x
y

Wysokość n.p.m.

Chronologia

Rodzaj stanowiska