

**Muzeum Ziemi
Kujawskiej i Dobrzyńskiej
we Włocławku**

Nazwa stanowiska.....
.....
nr.....
Gmina.....
.....
Powiat.....
.....
Lokalizacja wykop:.....
głębokość.....
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:.....
głębokość.....
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:.....
głębokość.....
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:.....
głębokość.....
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:.....
głębokość.....
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:.....
głębokość.....
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:.....
głębokość.....
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:.....
głębokość.....
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:.....
głębokość.....
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.....