

**Muzeum Ziemi  
Kujawskiej i Dobrzyńskiej  
we Włocławku**

Nazwa stanowiska.....  
.....  
nr.....  
Gmina.....  
.....  
Powiat.....  
.....  
Lokalizacja.....  
.....lużne z powierzchni.....  
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.....  
.....lużne z powierzchni.....  
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.....  
.....lużne z powierzchni.....  
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.....  
.....lużne z powierzchni.....  
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.....  
.....lużne z powierzchni.....  
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.....  
.....lużne z powierzchni.....  
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.....  
.....lużne z powierzchni.....  
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.....  
.....lużne z powierzchni.....  
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.....  
.....lużne z powierzchni.....  
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 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.....