

Zgłoszenie ćwiczeń wykopaliskowych II SL

1. Imię i nazwisko

* 

Jan Kowalski

2. Miejsce ćwiczeń (miejscowość, nr stanowiska w miejscowości)

* 

Bilczew stan. 1

3. Gmina, powiat, województwo

* 

gm. Kramsk, pow. koniński, woj. wielkopolskie

4. Rodzaj stanowiska, chronologia

* 

osada wczesnośredniowieczna VIII-X w.

5. Imię i nazwisko, stopień naukowy kierownika badań

* 

dr Krzysztof Nowak

6. Kontakt do kierownika badań (e-mail)



należy podać, jeśli praktyki są zorganizowane we własnym zakresie. Nie dotyczy oferty wydziałowej

krzysztof.nowak@muzeum.com.pl

7. Instytucja/ firma prowadząca badania

* 

Muzeum Ziemi Konińskiej

8. Adres instytucji/ firmy



należy podać, jeśli praktyki są zorganizowane we własnym zakresie. Nie dotyczy oferty wydziałowej

ul. Kostrzewskiego 2, 62-515 Kramsk

9. Termin ćwiczeń wykopaliskowych

* 

proszę podać dokładny termin

1 lipiec - 11 sierpień

10. Liczba tygodni ćwiczeń * 

2 tygodnie

3 tygodnie

4 tygodnie

5 tygodni

6 tygodni

11. Uwagi dodatkowe



proszę wypełniać tylko w przypadku wątpliwości odnośnie do zgłoszonych ćwiczeń

Wprowadź odpowiedź