ARKUSZ INFORMACYJNY PRÓBKI

LABORATORIUM DATOWAŃ BEZWZGLĘDNYCH

Cianowice 225, 32 – 043 Skała

tel. +48 12 389 14 64, 503 052 233
mail: *laboratorium@c14.pl*
www.c14.pl

Wypełnia laboratorium

MKL -

Wiek: ± BP

Data:

1. Zleceniodawca (*instytucja, adres, NIP, telefon/fax, e-mail*)**:**

Imię i nazwisko osoby kontaktowej:

2. Opis próbki:

Nazwa/kod:

Data pobrania:

Materiał:

☐ węgiel drzewny ☐ detrytus ☐ gleba ☐ kości
☐ szczątki roślinne ☐ gytia ☐ humus ☐ ziarna
☐ osad organiczny ☐ torf ☐ drewno ☐ muszle
☐ inne…..

Lokalizacja próbki:

Opis kontekstu stratygraficznego:

Informacje dodatkowe:

Zanieczyszczenia:

☐ brak ☐ prawdopodobne

☐ korzonki roślin ☐ węglany ☐ detrytus organiczny ☐ środki konserwujące (jakie?)……

☐ inne…….

3. Opis stanowiska (*kraj, województwo/prowincja, kraina geograficzna*)**:**

N/S	W/E

Współrzędne geograficzne

4. Spodziewany wiek próbki (okres/faza) próbki i podstawa estymacji:

5. Opis zagadnienia badawczego związanego z datowaniem:

6. Informacje dodatkowe (*wcześniejsze datowania, dane laboratoryjne, informacje bibliograficzne*)