

**MINUTES OF JOINT HEALTH & SAFETY COMMITTEE / PROCÈS-VERBAL DU COMITÉ MIXTE D'HYGIÈNE ET DE SÉCURITÉ**

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Name of employer /<br>Nom de l'employeur |  | Workplace location /<br>Lieu de travail               |  |
| Phone number /<br>Numéro de téléphone    |  | Date of last meeting /<br>Date de la dernière réunion |  |
| Date of meeting /<br>Date de la reunion  |  | Name of secretary /<br>Nom du (de la) secrétaire      |  |
| Co-Chairpersons /<br>Coprésidents-es     |  |   |  |
| Members present /<br>Membres présents    |  |   |  |
| Absent                                   |  |   |  |
| Guest(s) /<br>Invité(s)                  |  |   |  |

| <b>BUSINESS CARRIED FORWARD / AFFAIRES REPORTÉES DE LA DERNIÈRE RÉUNION</b>      |                                       |   |   |   |
|--|---------------------------------------|---|---|---|
| <b>Date of origin</b><br>(dd/mm/yyyy) /<br><b>Date d'origine</b><br>(jj/mm/aaaa) | <b>Concern /</b><br><b>Inquiétude</b> | <b>Target date</b><br>(dd/mm/yyyy) /<br><b>Date visée</b><br>(jj/mm/aaaa) | <b>Action and by whom /</b><br><b>Mesures prises et par qui</b> | <b>Date completed</b><br>(dd/mm/yyyy) /<br><b>Date d'achèvement</b><br>(jj/mm/aaaa) |
|  |                                       |   |   |   |
|  |                                       |   |   |   |
|  |                                       |   |   |   |
|  |                                       |   |   |   |

**STANDING ITEMS / POINTS PERMANENTS**

| Date of origin<br>(dd/mm/yyyy) /<br>Date d'origine<br>(jj/mm/aaaa) | Concern /<br>Inquiétude | Target date<br>(dd/mm/yyyy) /<br>Date visée<br>(jj/mm/aaaa) | Action and by whom /<br>Mesures prises et par qui | Date completed<br>(dd/mm/yyyy) /<br>Date d'achèvement<br>(jj/mm/aaaa) |
|--|-------------------------|---|---|---|
|  |                         |   |   |   |
|  |                         |   |   |   |
|  |                         |   |   |   |
|  |                         |   |   |   |
|  |                         |   |   |   |
|  |                         |   |   |   |
|  |                         |   |   |   |
|  |                         |   |   |   |

| <b>NEW BUSINESS / AFFAIRES NOUVELLES</b>   |                                       |   |   |   |
|--|---------------------------------------|---|---|---|
| <b>Date of origin</b><br>(dd/mm/yyyy) /<br><b>Date d'origine</b><br>(jj/mm/aaaa) | <b>Concern /</b><br><b>Inquiétude</b> | <b>Target date</b><br>(dd/mm/yyyy) /<br><b>Date visée</b><br>(jj/mm/aaaa) | <b>Action and by whom /</b><br><b>Mesures prises et par qui</b> | <b>Date completed</b><br>(dd/mm/yyyy) /<br><b>Date d'achèvement</b><br>(jj/mm/aaaa) |
|  |                                       |   |   |   |
|  |                                       |   |   |   |
|  |                                       |   |   |   |
|  |                                       |   |   |   |

Date of next meeting /  
 Date de la prochaine réunion : \_\_\_\_\_

Co-Chairperson (employer) /  
 Coprésident-e (employeur) : \_\_\_\_\_  
 Co-Chairperson (employee) /  
 Coprésident-e (salariés) : \_\_\_\_\_

| <b>Bathurst</b>   |  |
|---|--|
| Place Bathurst Mall, 1300 St. Peter Avenue, Suite 220, Bathurst NB E2A 3A6<br>Fax: 506 547-7311 or 506 547-2982 | Place Bathurst Mall, 1300, avenue St. Peter, pièce 220, Bathurst, NB E2A 3A6<br>N° de télécopieur : 506 547-7311 ou 506 547-2982 |
| <b>Grand Falls / Grand-Sault</b>  |  |
| 166 Broadway Blvd., Suite 300, P.O. Box 7244 Grand Falls NB E3Z 2J9<br>Fax: 506 475-2568                        | 166, boulevard Broadway, pièce 300, case postale 7244, Grand-Sault, NB E3Z 2J9<br>N° de télécopieur : 506 475-2568               |
| <b>Dieppe</b>   |  |
| 30 Englehart Street, Suite F Dieppe NB E1A 8H3<br>Fax: 506 859-6911   | 30, rue Englehart, pièce F, Dieppe, NB E1A 8H3<br>N° de télécopieur : 506 859-6911   |
| <b>Saint John</b>   |  |
| P.O. Box 160 Saint John NB E2L 3X9<br>Fax: 506 632-2210   | Case postale 160, Saint John, NB E2L 3X9<br>N° de télécopieur : 506 632-2210   |