

JOINT HEALTH AND SAFETY COMMITTEE MEETING MINUTES

PROCÈS-VERBAL DU COMITÉ MIXTE D'HYGIÈNE ET DE SÉCURITÉ

Insert your logo here /
Apposer son
logo ici

EMPLOYER INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR

Employer's name (legal or trade name) For project sites, provide the name of the contractor responsible and consider the project site as the workplace. /
Nom de l'employeur (appellation légale ou nom commercial) Pour les chantiers, indiquer le nom de l'entrepreneur responsable et considérer le chantier comme le lieu de travail.

WORKPLACE ADDRESS / ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL

Street Number / N°	Street / Rue	Town/City / Ville / Village
--------------------	--------------	-----------------------------

MEETING INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LA RÉUNION

Date	Start time / Heure de début	End time / Heure de fin	Location / Endroit	Previous meeting date / Date de la dernière réunion
Co-chair's name (employer rep) / Nom du (de la) coprésident-e (représentant l'employeur)			Co-chair's name (employee rep) / Nom du (de la) coprésident-e (représentant les salariés)	
Members present / Membres présents				
Members absent / Membres absents				
Guests / Invités			Recorder's name / Nom de la personne qui rédige le procès-verbal	

STANDING ITEMS / REPORTS (items discussed at every meeting) / POINTS PERMANENTS / RAPPORTS (sujets discutés à chaque réunion)

Topic / Sujet	Discussion (If actions are identified, add to the New Business section.) / Discussion (Si des mesures à prendre sont précisées, veuillez les ajouter à la section « AFFAIRES NOUVELLES ».)

BUSINESS CARRIED FORWARD (tasks/safety concerns that were not completed or resolved by the original target date) / AFFAIRES REPORTÉES DE LA DERNIÈRE RÉUNION (tâches / préoccupations en matière de sécurité qui n'ont pas été effectuées ou résolues avant la date visée initiale)

Date reported to JHSC / Date signalée au comité mixte	Topic/Concern / Sujet / Préoccupation	Department/ Location / Département / Endroit	Target date / Date visée	Recommendation / Recommandation	JHSC member responsible / Membre du comité mixte responsable	Status / État

NEW BUSINESS (new health and safety concerns that have not been reviewed by committee members) / AFFAIRES NOUVELLES (nouvelles préoccupations en matière de santé et de sécurité que les membres du comité n'ont pas examinées)

Date reported to JHSC / Date signalée au comité mixte	Topic/Concern / Sujet / Préoccupation	Department/ Location / Département / Endroit	Target date / Date visée	Recommendation / Recommandation	JHSC member responsible / Membre du comité mixte responsable	Status / État

NEXT MEETING / PROCHAINE RÉUNION

Date	Time / Heure	Location / Endroit
------	--------------	--------------------

SIGNATURES

Co-chair signature (employer rep) Signature du (de la) coprésident-e (représentant l'employeur)	Phone number / Numéro de téléphone	Email address / Adresse de courriel	Date
Co-chair signature (employee rep) Signature du (de la) coprésident-e (représentant les salariés)	Phone number / Numéro de téléphone	Email address / Adresse de courriel	Date

For WorkSafeNB submission : / Pour faire parvenir à Travail sécuritaire NB :

- **Email / Par courriel** : jhsc-cmhs@ws-ts.nb.ca
- **Fax / Par télécopie** : 1 888 629-4722 (toll-free number / numéro sans frais)
- **Mail / Par la poste** : WorkSafeNB, 1 Portland Street, PO Box 160, Saint John, NB, E2L 3X9 /
Travail sécuritaire NB, 1, rue Portland, case postale 160, Saint John NB E2L 3X9