



**MINUTES - SAFETY AND HEALTH COMMITTEE**

**PROCÈS-VERBAL - COMITÉ DE SÉCURITÉ ET DE SANTÉ**

|   |            |  |  |
|---|------------|--|--|
| Employer<br>Employeur   |            | Committee No.<br>N° de comité  |  |
| Department<br>Service   |            | No. of employees represented by committee<br>N° d'employés représentés par le comité |  |
| Address<br>Adresse  |            | Date of meeting<br>Date de la réunion  |  |
|   |            | <input type="checkbox"/> Regular<br>Ordinaire  | <input type="checkbox"/> Special<br>Spéciale                           |
| Trade Union<br>Syndicat   |            | Date of last meeting<br>Date de la dernière réunion                                  |  |
| <b>ATTENDANCE / SONT PRÉSENTS</b>   | Name / Nom | Title / Titre  | Reason for absence<br>Raison de l'absence                              |
| Chairperson representing employees<br>Président représentant les employés |            |  |  |
| Chairperson representing employer<br>Président représentant l'employeur   |            |  |  |
| Secretary<br>Secrétaire   |            |  |  |
| Members<br>Membres  |            |  |  |
|   |            |  |  |
|   |            |  |  |
| Invited Guests<br>Invités   |            |  |  |
|   |            |  |  |
| Absent<br>Absent(s)   |            |  |  |
|   |            |  |  |
| Minutes of meeting of<br>Procès-verbal de la réunion du _____ date        |            | adopted<br>adopté  | <input type="checkbox"/> Yes<br>OUI <input type="checkbox"/> No<br>NON |
| Moved by<br>Proposé par _____ Name / Nom                                  |            | seconded by<br>appuyé par _____ Name / Nom   |  |

| 1. REPORTS (from sub-committees, Transport Canada, Specialists)<br>RAPPORTS (de sous-comités, de Transports Canada, d'experts) |             |  |                             |
|--|-------------|--|-----------------------------|
| Heading<br>Titre   | Description | Responsible for action<br>Responsable du suivi | Date required<br>Demandé le |
|  |             |  |                             |
|  |             |  |                             |
|  |             |  |                             |



**2. REVIEW OF HAZARDOUS OCCURRENCES REPORT  
EXAMEN DU RAPPORT SUR LES SITUATIONS HASARDEUSES**

| Case No.<br>N° du cas | Description   | Responsible for action<br>Responsable du suivi | Date required<br>Demandé le | Date closed<br>Régulé le (date) |
|-----------------------|---|--|-----------------------------|---------------------------------|
| 89 - 02 - 13          | Indicates this is the 13th case discussed since Jan. 1/89 - Indique qu'il s'agit du 13e cas discuté depuis le 1er janvier 1989. |  |                             |                                 |
|                       | Refers to month / se rapporte au mois   |  |                             |                                 |
|                       | Refers to year / se rapport à l'année   |  |                             |                                 |
|                       |   |  |                             |                                 |
|                       |   |  |                             |                                 |

**3. BUSINESS - old and new (including complaints, hazardous occurrences, enquiries and investigations)  
QUESTIONS - anciennes et nouvelles (y compris plaintes, situations hasardeuses, enquêtes, et investigations)**

| Case No.<br>N° du cas | Description | Responsible for action<br>Responsable du suivi | Date required<br>Demandé le | Date closed<br>Régulé le (date) |
|-----------------------|-------------|--|-----------------------------|---------------------------------|
|                       |             |  |                             |                                 |
|                       |             |  |                             |                                 |

|   |   |            |
|---|---|------------|
| Next meeting<br>Prochaine réunion   |   | Date _____ |
| Chairperson representing employees<br>Président représentant les employés | Chairperson representing employer<br>Président représentant l'employeur |            |
| _____   | _____   |            |
| Signature   | Signature   |            |

**DISTRIBUTION / DIFFUSION**

- Committee members / Membres du comité
- Transport Canada Regional Office / Bureau régional de Transports Canada
- Bulletin Boards / Tableaux d'affichage