



## **NB Power Safety Recognition Program/ *Programme de reconnaissance de la sécurité d'Énergie NB***

### **Submission Form/Formulaire de proposition**

1. Name of employee or group to be submitted/  
*Nom de l'employé ou du groupe proposé*
  
2. Details of reason for submission/  
*Détails de la proposition*
  
3. Forwarded to local Joint Health & Safety Committee/  
*Proposition envoyée au Comité mixte de santé et de sécurité*  
Name/*Nom*  
Date
  
4. Level of recognition achieved/  
*Niveau de reconnaissance atteint*  
A)  Monthly/*Mensuel*  
B)  Quarterly/*Trimestriel*  
C)  Yearly/*Annuel*