



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*