

**National Labour Management Consultation Committee /
Comité National de Consultations Syndicales-Patronales**

Agenda Item / Ordre du jour

Meeting Date / Date de la réunion: _____

Submitted by / Soumis par : _____

Topic / Sujet : _____

Objective / Objectif:

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Discussion / Discussion | <input type="checkbox"/> Consultation / Consultation |
| <input type="checkbox"/> Information sharing /
Échange d'information | <input type="checkbox"/> Decision / Décision |
| <input type="checkbox"/> Other / Autre | <input type="checkbox"/> Proposed Standing Item / Point
en cours de discussion proposé |

**Background (context of proposed topic) /
Contexte (contexte du sujet proposé)**

*Please include any resource documents to be distributed in advance of meeting. /
Veuillez joindre les documents de référence qui doivent être distribués avant la réunion*

**Once completed, please fax form and resource documents to Marthe Leroux at
(613) 952-6000. / Une fois rempli, veuillez expédier le formulaire ainsi que les documents
de référence, par télécopieur, à Marthe Leroux, au numéro suivant : (613) 952-6000.**