



To/À :	Deputy Minister / Sous-ministre	Date:	2020-11-30
From/De :	Sous-ministre adjoint(e)		
Subject/Title :			
Objet/Titre:	Proposition d'engagements des sous-ministres		
Attachement/ Pièce jointe :	BN (GCDocs 385716536) Annexe A(GCDocs 385814883)		

By signing this Routing Slip and approving the docket, the responsible/lead ADM agrees to the following, per proactive disclosure requirements: / En signant cette fiche d'acheminement et en approuvant le contenu du dossier, le SMA responsable convient de ce qui suit, conformément aux exigences de divulgation proactive :

Can this subject/title be released in its entirety to the public? / Cet objet/ce titre peut-il être rendu public en entier?

Yes / Oui No / Non

If no, please state the sensitivities / Si non, de quels éléments de nature délicate est-il questions:

Cabinet Confidence / Renseignements confidentiel du Cabinet Solicitor-client / Avocat-client Personal information / Renseignements personnels Other / Autre

CONTACT/ PERSONNE RESSOURCE		FILE CODES/ NUMÉRO DE DOSSIERS
Originator/Auteur :	[REDACTED]	Memo ID/ N° d'identification du mémoire :
Branch/Dir. Gen. :	Ressources humaines	F- 01150693
Telephone/Téléphone :	[REDACTED]	

CONSULTATION :	LETTER / LETTRE
	<input type="checkbox"/> Yes / Oui <input checked="" type="checkbox"/> No / Non
	Letters to be mailed by: <input type="checkbox"/> MED <input type="checkbox"/> Branch

APPROVALS/APPROBATIONS :		APPROVED BY / APPROUVÉ PAR
Signature:	[REDACTED]	
Name/Nom	[REDACTED]	
Title/Titre:	Sous-ministre	
Signature:	[REDACTED]	
Name/Nom	[REDACTED]	
Title/Titre:	Sous-ministre délégué(e)	
Signature:	[REDACTED] (e-approuvé)	Signature:
Name/Nom:	[REDACTED]	Name/Nom:
Title/Titre:	p.i. Dirigeant principale des RH	Title/Titre:
Sector/Secteur:	services ministériels	Sector/Secteur:
Signature:	[REDACTED] (e-approuvé)	Signature:
Name/Nom:	[REDACTED]	Name/Nom:
Title/Titre:	p.i. Directeur, CEE RH	Title/Titre:
Sector/Secteur:	services ministériels	Sector/Secteur:
Signature:		Signature:
Name/Nom:		Name/Nom:
Title/Titre:		Title/Titre:
Sector/Secteur:		Sector/Secteur:
Signature:		Signature:
Name/Nom:		Name/Nom:
Title/Titre:		Title/Titre:
Sector/Secteur:		Sector/Secteur:

DM/SM - STAMP/TIMBRE:	ADM/SMA - STAP/TIMBRE:	BRANCH/DIR. GEN. - STAMP/TIMBRE:

Routing instructions and quality control comments/Directives d'envoi et corrections demandées:

