

अंतरराष्ट्रीय कृष्णभवनामृत संघ

संस्थापक-आचार्य: श्री श्रीमद् ए.सी. भक्तिवेदांत स्वामी प्रभुपाद

मंदिर / केंद्र का नाम: _____ दिनांक: _____	फोटोग्राफ
गुरु आश्रय के लिए आधिकारिक संस्तुति (V1.2)	
सेवा में(दीक्षा गुरु का नाम) : श्री श्रीमद् जयपताका स्वामी महाराज	
कृपा पूर्वक मेरा विनम्र प्रणाम स्वीकार कीजिये। श्रील प्रभुपाद के समग्र संस्तुति। श्री दिव्य ज्योति को यह संस्तुति मेरा सौभाग्य है _____	
आपके द्वारा "गुरु आश्रय" हेतु स्वीकार किये जाने के लिए। मेरी समझ के अनुरूप आपका आश्रय लेने हेतु सभी योग्यताएं इन में हैं। विशेष रूप से, पिछले छह मास से या अधिक समय से वह अनुकूल भक्ति सेवा में लगे हुए हैं, प्रतिदिन सोलह माला जप करते हैं, और चार नियमों का पालन कर रहे हैं। इन्हें कृष्णभावनामृत के सिद्धांतों एवं दर्शन का और इस्कॉन में आश्रय लेने हेतु स्वरूप व उद्देश्य का पर्याप्त ज्ञान है, जिसका प्रमाण इन्होंने इस्कॉन के नियम के तहत निर्धारित परीक्षा में उत्तीर्ण हो कर दिया है। जहाँ उपयुक्त हो, इन्होंने श्रील प्रभुपाद का आश्रय काम-से-काम छह मास से स्वीकार किया है। इन योग्यताओं को या तो मेरे द्वारा व्यक्तिगत रूप से जांचा परखा गया है या मैंने अपने विश्वसनीय स्त्रोतों के द्वारा सुना है।	
दास / दासी: _____ (नाम) _____ (उपाधि) _____	
_____ (स्थान) _____ (दिनांक)	

सामान्य एवं आध्यात्मिक जानकार

पहला नाम: _____ सरनेम: _____ जन्म की तिथि: ___/___/___ <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला
आयु: _____ राष्ट्रीयता: _____ भक्ति सेवाएं: _____ व्यवसाय(यदि काम कर रहे हैं): _____

वर्तमान पता: _____ शहर: _____ राज्य/ प्रांत: _____
पिन कोड: _____ देश: _____ फोन नो: गृह: _____ कार्यालय: _____ मोबाइल: _____

स्थाई पता : _____
शहर: _____ राज्य/ प्रांत: _____ पिन कोड: _____
देश: _____ फोन नो: गृह: _____ कार्यालय: _____ मोबाइल _____

वैवाहिक स्थिति <input type="checkbox"/> एकल <input type="checkbox"/> तलाश रहे हैं <input type="checkbox"/> विवाह हेतु वचनबद्ध <input type="checkbox"/> विवाहित <input type="checkbox"/> अलग अलग रहते हैं/ तलाकशुदा <input type="checkbox"/> विधवा;
पति/ पत्नी का नाम(यदि लागू): _____ पति/ पत्नी की कृष्णभावनामृत स्थिति [_____]
बच्चों का नाम और उनके जन्म का वर्ष/ उम्र : _____
क्या आप इस्कॉन भक्त की संतान हैं? <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं भक्त रिश्तेदार का नाम: _____
कृष्णभावनामृत के साथ संपर्क का समय _____ साल/ महीने. <input type="checkbox"/> मंदिर में नहीं रहते? <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं.
यदि हां तो मंदिर या मंदिर समुदाय में रहते हैं? <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं मंदिर से जुड़े हैं ? <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> मंदिर का नाम _____
नामहट्ट के सदस्य हैं? <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं 4/ : _____ नियमिक सिद्धांतों का _____ माह/ वर्षों से पालन करते हैं
हरे कृष्ण जप _____ माह/ वर्षों से करते हैं एवं 16/ _____ राउंड्स _____ माह/ वर्षों से करते हैं
शिक्षा गुरु(ओ) का नाम: _____
मार्गदर्शक भक्त(तो) का नाम _____

ईमेल (कोम) इन्टरनेट सर्विसेस
ईमेल(व्यक्तिगत/ संपर्क): _____