



ใบเสนอขอรับบริการและแผนธุรกิจ กองทุนธุรกิจนักเรียน

Partnership School Project

โรงเรียน.....เขาทองพิทยาคม.....

แผนธุรกิจ - โครงการธุรกิจ.....ลูกชิ้นเห็ดสมุนไพร.....

ชื่อสมาชิก

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10).....
- 11).....
- 12).....
- 13).....
- 14).....
- 15).....
- 16).....
- 17).....
- 18).....
- 19).....
- 20).....

วันที่ เดือน.....พ.ศ.

1. หลักการและเหตุผล

เนื่องจากโรงเรียนเขาทองพิทยาคม มีการผลิตเห็ดเพื่อจำหน่าย และมีปริมาณผลผลิตเห็ดต่อวันจำนวนมาก บางครั้งมีปัญหาด้านการจำหน่าย พวกเราจึงคิดจะนำเห็ดนางฟ้ามาแปรรูปเพื่อจำหน่าย เพื่อเป็นการเพิ่มโอกาสและช่องทางจำหน่ายให้เห็ดนางฟ้า อีกทั้งช่วยเพิ่มรายได้ระหว่างเรียน

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ลูกชิ้นเห็ดสมุนไพร
2. เพื่อสร้างประสบการณ์การประกอบอาชีพ
3. เพื่อหารายได้ระหว่างเรียน

3. ปริมาณการผลิต

- | | |
|------------------------|-----------------------------|
| เป้าหมาย (/ วัน) | จำนวน.....(หน่วยของผลผลิต) |
| เป้าหมาย (/ สัปดาห์) | จำนวน.....(หน่วยของผลผลิต) |
| เป้าหมาย (/ เดือน) | จำนวน.....(หน่วยของผลผลิต) |

4. กลุ่มเป้าหมาย / กลุ่มลูกค้า

- | | |
|---------------------|--------------|
| กลุ่มที่ 1 คือ..... | จำนวน.....คน |
| กลุ่มที่ 2 คือ..... | จำนวน.....คน |
| กลุ่มที่ 3 คือ..... | จำนวน.....คน |

5. ระยะเวลาดำเนินงาน / ดำเนินธุรกิจ / รอบธุรกิจ

วันที่ เดือน.....พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน.....พ.ศ.

6. สถานที่ดำเนินการ

.....

.....

.....

7. ขั้นตอนดำเนินงาน

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

8. ประมาณการต้นทุน ประกอบไปด้วย (เช่น วัสดุคิบ,วัสดุอุปกรณ์,ค่าน้ำมันรถ,ค่าเช่า,ค่าอื่นๆ)

8.1.....จำนวนเงิน.....บาท
8.2.....จำนวนเงิน.....บาท
8.3.....จำนวนเงิน.....บาท
8.4.....จำนวนเงิน.....บาท
8.5.....จำนวนเงิน.....บาท
8.6.....จำนวนเงิน.....บาท
8.7.....จำนวนเงิน.....บาท
8.8.....จำนวนเงิน.....บาท
8.9.....จำนวนเงิน.....บาท
8.10 อื่นๆ.....จำนวนเงิน.....บาท
รวม จำนวนเงิน.....บาท

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

9.1 ประมาณการรายรับจากการจำหน่าย จำนวนเงิน.....บาท
9.2 ประมาณการ ค่าไร้ขึ้นต้น (รายรับ-รายจ่าย) จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้รู้/ประธานกลุ่ม

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษากลุ่ม

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ/ผู้อำนวยการ โรงเรียน

(.....)

วันที่...../...../.....