

BIÊN BẢN HỌP HỘI ĐỒNG CHẤM LUẬN VĂN THẠC SĨ KHOÁ XXVIII

Về đề tài: Phát triển Bảo hiểm xã hội tự nguyện trên địa bàn huyện Yên Thành, tỉnh Nghệ An của tác giả Nguyễn Trọng Việt, chuyên ngành Quản lý kinh tế, do TS. Nguyễn Thị Bích Liên – Trường Đại học Vinh hướng dẫn.

Khai mạc lúc 7.30 ngày 10 tháng 7 năm 2022.....

Sau khi tuyên bố lý do và đọc Quyết định thành lập Hội đồng chấm luận văn.

1. Chủ tịch Hội đồng điều khiển buổi họp:

- Họ và tên thành viên Hội đồng có mặt:

1. PGS.TS. Nguyễn Thị Minh Phượng – Trường Đại học Vinh – **Chủ tịch**
2. TS. Đặng Thành Cương – Trường Đại học Vinh – **Thư ký**
3. TS. Lê Quang Hiếu - Trường Đại học Hồng Đức – **Phản biện 1**
4. TS. Lê Vũ Sao Mai - Trường Đại học Vinh – **Phản biện 2**
5. TS. Lê Đình Lý - Sở Nội vụ Nghệ An - **Ủy viên**

- Thành viên tham dự khác: Học viên trợ lý

2. Thư ký Hội đồng đọc lý lịch khoa học và kết quả học tập của học viên.

Điểm TBC học tập..... 8,36

Bài báo khoa học..... không

Khác:..... không

3. Học viên trình bày luận văn (trong 20 phút).

4. Các phản biện đọc nhận xét (có toàn văn kèm theo).

5. Các ý kiến hỏi và trả lời:

1) Trong bài có một số phát triển nào liên quan đến bảo hiểm tự nguyện mà tôi có hỏi hay không?
2) Chỉ ra các hạn chế của chính sách bảo hiểm tự nguyện?

3) Theo bạn, đâu là ưu điểm nhất về phát triển bảo hiểm tự nguyện ở huyện Yên Thành?

4) Làm sao phát triển bảo hiểm tự nguyện theo chuẩn của học viên trên là an toàn, rõ ràng?

BẢN NHẬN XÉT LUẬN VĂN THẠC SỸ

Tên đề tài: Phát triển BHXH tự nguyện trên địa bàn Huyện Yên Thành, Tỉnh Nghệ An

Học viên: Nguyễn Trọng Việt

Chuyên ngành: Quản lý kinh tế

Mã số: 831.01.10

Người hướng dẫn khoa học: TS. Nguyễn Thị Bích Liên

Họ tên, học vị, học hàm của người nhận xét: TS. Lê Quang Hiếu

Cơ quan công tác: Trường Đại học Hồng Đức

Trách nhiệm trong hội đồng: UV Phản biện 1

NỘI DUNG NHẬN XÉT

1. Tính cấp thiết, ý nghĩa khoa học và thực tiễn của đề tài

Với mục tiêu ngày càng có nhiều người được bảo đảm an sinh xã hội sau khi hết tuổi lao động. Chính sách BHXH tự nguyện ra đời từ năm 2008 nhằm tạo cơ hội cho mọi người lao động ở khu vực phi chính thức được tham gia BHXH. Sau hơn 10 năm triển khai, đặc biệt là từ nửa cuối năm 2018 đến nay, cùng với định hướng chính trị thực hiện “BHXH toàn dân” được khẳng định tại Nghị quyết số 28-NQ/TW, công tác phát triển BHXH tự nguyện đã có nhiều bứt phá. Để phát triển BHXH tự nguyện, bên cạnh các giải pháp truyền thống, BHXH các địa phương đã và đang có nhiều cách làm hay, tranh thủ mọi phương tiện để tuyên truyền về lợi ích của BHXH tự nguyện, tạo niềm tin cho người dân tham gia. Điều này đã giúp gia tăng số người tham gia BHXH tự nguyện theo hướng bền vững. Tuy nhiên, trong 2 năm trở lại đây, do ảnh hưởng của dịch bệnh, nhiều đơn vị, DN đã phải cắt giảm lao động, thậm chí các cơ quan HCSN cũng phải cắt giảm nhân sự lao động hợp đồng; một số NLD có tâm lý e ngại quy định độ tuổi nghỉ hưu mới nên xin nghỉ hưu trước tuổi... Do vậy, số người tham gia BHXH bắt buộc, BHYT giảm mạnh. Trước thực trạng trên, để phát triển người tham gia BHXH tự nguyện theo chỉ tiêu được giao là bài toán cần giải của các cấp quản lý. Đề tài “Phát triển BHXH tự nguyện trên địa bàn Huyện Yên Thành, Tỉnh Nghệ An” của CHV Nguyễn Trọng Việt theo tôi có ý nghĩa về mặt thực tiễn cao

2. Sự không trùng lặp của đề tài với các công trình đã công bố trong và ngoài nước

Nghiên cứu về chủ đề Phát triển BHXH tự nguyện được không ít các học giả và các nhà quản lý quan tâm, tuy vậy, với đối tượng nghiên cứu cụ thể trên địa bàn Huyện Yên Thành, Tỉnh Nghệ An và số liệu được cập nhật trong các năm gần đây thì người đọc chưa được tiếp cận, do đó có thể coi là không trung lập với các công trình nghiên cứu trước đây.

3. Sự rõ ràng, đầy đủ và trung thực trong việc trích dẫn tài liệu tham khảo

Các thông tin, dữ liệu trong bài cơ bản được trích dẫn nguồn đầy đủ theo quy định.

4. Tính hợp lý và độ tin cậy của phương pháp nghiên cứu được sử dụng

Tác giả sử dụng các phương pháp nghiên cứu truyền thống như: Phương pháp phân tích tổng hợp, mô hình hóa, Phương pháp thống kê, so sánh theo tôi cách tiếp cận này là phù hợp đối với 1 luận văn Thạc sĩ QLKT. Tuy nhiên, sẽ hay hơn, nếu tác giả làm rõ hơn mục đích, cách thức triển khai, vận dụng các phương pháp này. Luận văn sẽ có ý nghĩa khoa học hơn nếu các dữ liệu thứ cấp từ việc khảo sát được đưa vào khai thác một cách triệt để. Tác giả cần làm rõ hơn cách thức xây dựng phiếu khảo sát, cách thức triển khai thu thập thông tin,...

5. Kết quả nghiên cứu mới của đề tài:

Luận văn cơ bản đã vận dụng hệ thống lý luận vào nghiên cứu thực tiễn. Cụ thể đã khái quát được thực trạng phát triển BHXH tại Huyện Yên Thành, từ đó chỉ ra những tồn tại, hạn chế. Luận văn cũng đã đưa ra 7 nhóm giải pháp có tính khả thi, có thể làm nền tảng cho các nhà quản lý các cấp. Có thể nói, luận văn có ý nghĩa cả về khoa học và thực tiễn.

6. Ưu điểm và nhược điểm về nội dung, bố cục và hình thức của luận văn.

Ưu điểm

- Luận văn ngoài phần mở đầu và kết luận có kết cấu 3 chương đi từ Lý luận đến Thực trạng và cuối cùng là Giải pháp, theo tôi là phù hợp, có tính logic.

- Tác giả đã công phu trong việc tạo lập và xử lý các dữ liệu sơ cấp với nguồn hình thành rõ ràng, đảm bảo độ tin cậy cao.

Nhược điểm:

- Trước hết, tác giả cần khẳng định rõ chủ thể nghiên cứu ở đây là gì? Tác giả đứng trên góc độ nào để nghiên cứu? (Nhà nghiên cứu độc lập, Cơ quan BHXH,...)

- Xem lại các phân loại các nhân tố ảnh hưởng đến phát triển BHXH tự nguyện mục 1.2.2.

- Trước khi đi vào phân tích thực trạng Phát triển BHXH tự nguyện tại Yên Thành theo các nội dung, tác giả cần khái quát về Công tác phát triển BHXH nói chung và BHXH tự nguyện nói riêng để người đọc thấy được bức tranh tổng thể.

- Phần đánh giá thực trạng cần làm rõ hơn các yếu tố liên quan đến dấu ấn của quản lý trong từng nội dung, như quy trình, cách thức triển khai. Ví dụ các nội dung triển khai BHXH Yên Thành đã làm gì? Làm như thế nào? Như vậy khi khảo sát đánh giá mới có ý nghĩa khoa học hơn.

- Một số đánh giá chung còn mang tính chủ quan, chưa bám sát với kết quả nghiên cứu thực trạng. Điều này một phần do chưa làm rõ thực trạng. Một số hạn chế và nguyên nhân của hạn chế còn nhầm lẫn.

- Các giải pháp đưa ra không sai nhưng chưa thật sự có tính đặc trưng. Một số giải pháp còn nhầm với kiến nghị.

7. Kết luận. Mặc dù còn một số hạn chế, nhưng luận văn của cao học viên Nguyễn Trọng Việt là một đề tài nghiên cứu nghiêm túc, có giá trị về lý luận và thực tiễn; các giải pháp có thể là những gợi ý cho BHXH Huyện Yên Thành nói riêng và BHXH Nghệ An nói chung. Đề nghị trường Đại học Vinh cho Cao học viên được bảo vệ trước Hội đồng đánh giá luận văn thạc sĩ. Nếu bảo vệ thành công trước hội đồng, học viên xứng đáng nhận học vị Thạc sĩ chuyên ngành Quản lý Kinh tế

Thanh Hóa, ngày 07 tháng 07 năm 2022

CÁN BỘ PHẢN BIỆN

(kí và ghi rõ họ tên)

Lê Quang Hiếu

BẢN NHẬN XÉT LUẬN VĂN THẠC SỸ

Tên đề tài: **Phát triển bảo hiểm xã hội tự nguyện trên địa bàn huyện Yên Thành, tỉnh Nghệ An**

Học viên: Nguyễn Trọng Việt

Chuyên ngành: Quản lý kinh tế Mã số: 8.31.01.10

Người hướng dẫn khoa học: TS. Nguyễn Thị Bích Liên

Họ tên, học vị, học hàm của người nhận xét: TS. Lê Vũ Sao Mai

Cơ quan công tác: Khoa Kinh tế - Trường Kinh tế - Trường Đại học Vinh

Trách nhiệm trong hội đồng: Phản biện 2

NỘI DUNG NHẬN XÉT

1. Tính cấp thiết, thời sự, ý nghĩa khoa học và thực tiễn của đề tài

Bảo hiểm xã hội (BHXH) tự nguyện là chính sách an sinh xã hội của Đảng và Nhà nước, do Nhà nước tổ chức thực hiện; được Nhà nước bảo hộ, hỗ trợ mức đóng, cấp miễn phí thẻ bảo hiểm y tế (BHYT); không vì lợi nhuận và mục đích duy nhất là vì cuộc sống của người dân. Chính sách bảo hiểm xã hội (BHXH) tự nguyện thể hiện tính nhân văn, ưu việt và sự quan tâm, trách nhiệm của Đảng và Nhà nước đối với đời sống Nhân dân. BHXH tự nguyện đang trở thành một trong những trụ cột chính của hệ thống an sinh xã hội hiện nay.

Ra đời từ năm 2008, trong chặng đường gần 14 năm triển khai, chính sách bảo hiểm xã hội tự nguyện chưa thực sự thu hút sự quan tâm của người dân. Trong vòng 10 năm đầu thực hiện, số người tham gia rất khiêm tốn. Khi Nghị quyết số 28-NQ/TW về cải cách chính sách BHXH ra đời, với những nội dung mang tính cải cách, tiến bộ, tiệm cận dần các tiêu chuẩn về an sinh xã hội trên thế giới, đã đề ra nhiều giải pháp hữu hiệu nhằm tăng nhanh diện bao phủ người tham gia BHXH, hướng tới mục tiêu BHXH toàn dân và đảm bảo ngày càng tốt hơn quyền lợi của người tham gia BHXH. Từ đó đến nay BHXH tự nguyện đã có những bước phát triển mạnh mẽ, trong đó Nghệ An được xem là một trong những địa phương dẫn đầu cả nước, có nhiều cách làm hay, sáng tạo. Riêng huyện Yên Thành, đây là địa phương có số người tham gia BHXH tự nguyện cao nhất toàn tỉnh, lại có nhiều mô hình, giải pháp hay, hiệu quả, là “điểm sáng” của tỉnh và cả nước về công tác này, đến đầu 2022 huyện Yên Thành có trên 18.440 người tham gia BHXH tự nguyện chiếm hơn 10% lực lượng lao động trong độ tuổi trên địa bàn.

Tuy vậy, công tác phát triển BHXH tự nguyện trên địa bàn huyện Yên Thành vẫn còn gặp nhiều khó khăn, chưa bao phủ hết được người dân lao động, đòi hỏi cần có nghiên cứu sâu hơn để tìm hiểu được thực trạng việc phát triển BHXH trên địa bàn huyện Yên Thành, tìm ra những thành công, hạn chế, từ đó đề xuất được các giải pháp để tăng cường phát triển BHXH tự nguyện hơn nữa, từ đó đảm bảo an sinh xã hội cho người dân, vì sự tiến bộ và công bằng xã hội.

Vì vậy, việc tác giả lựa chọn đề tài "*Phát triển bảo hiểm xã hội tự nguyện trên địa bàn huyện Yên Thành*" là có ý nghĩa khoa học và thực tiễn, phù hợp với chuyên ngành Quản lý kinh tế.

2. Sự không trùng lặp của đề tài với các công trình đã công bố trong và ngoài nước

Nghiên cứu về Phát triển bảo hiểm xã hội tự nguyện đã có các công trình nghiên cứu ở các phạm vi, khía cạnh khác nhau. Tuy nhiên, nghiên cứu về Phát triển bảo hiểm xã hội tự nguyện trên địa bàn huyện Yên Thành là công trình nghiên cứu không trùng lặp với các nghiên cứu đã công bố mà người đọc được biết.

3. Sự rõ ràng, đầy đủ và trung thực trong việc trích dẫn tài liệu tham khảo

Luận văn đã thực hiện trích dẫn tài liệu theo quy định, từ phần tổng quan nghiên cứu cho đến nội dung các chương.

4. Tính hợp lý và độ tin cậy của phương pháp nghiên cứu được sử dụng

Để đạt được mục đích và nhiệm vụ nghiên cứu tác giả đã sử dụng các phương pháp thu thập thông tin dữ liệu và phương pháp tổng hợp xử lý số liệu, phương pháp phân tích số liệu phù hợp, được trình bày chi tiết cụ thể. Với các phương pháp này về cơ bản bảo đảm độ tin cậy và khách quan trong việc đánh giá thực trạng và rút ra kết luận. Đặc biệt luận văn sử dụng số liệu sơ cấp, được thu thập thông qua khảo sát người dân, cán bộ công tác trong ngành bảo hiểm, để làm rõ các nội dung đánh giá tình hình tham gia BHXH tự nguyện trên địa bàn huyện Yên Thành (lập kế hoạch, thủ tục, phương thức đóng, thời gian đóng...). Nội dung này cũng đã được trình bày rõ về mẫu điều tra, thời gian điều tra, đối tượng điều tra. Cần bổ sung thêm nội dung điều tra ứng với mỗi đối tượng. Phần phương pháp tổng hợp, xử lý số liệu cần bỏ phương pháp "mô hình hoá" vì phương pháp này ko thể hiện trong bài.

5. Kết quả nghiên cứu mới của đề tài

Về lý luận: Luận văn đã nghiên cứu và làm rõ những vấn đề lý luận về phát triển BHXH tự nguyện, bao gồm mục tiêu phát triển, nội dung phát triển và những nhân tố ảnh hưởng đến phát triển BHXH tự nguyện.

Về thực trạng: Luận văn đã khái quát thực trạng phát triển BHXH trên địa bàn huyện Yên Thành trên 3 nội dung: Lập kế hoạch phát triển BHXH tự nguyện, triển khai thực hiện và

kiểm tra giám sát việc thực hiện BHXH tự nguyện. Kết quả phân tích có các thông tin, dữ liệu, minh chứng... đảm bảo độ tin cậy. Luận văn cũng đã đánh giá những mặt đạt được, những hạn chế và nguyên nhân trong phát triển BHXH tự nguyện trên đại bàn huyện Yên Thành. Các kết luận rút ra từ nghiên cứu thực tế là cơ sở quan trọng để đề xuất các giải pháp nhằm phát triển BHXH trong thời gian tới.

6. Ưu điểm, nhược điểm về nội dung, bố cục và hình thức của luận văn

*** Ưu điểm:**

- Bố cục và hình thức luận văn

+ Luận văn gồm 8 trang được kết cấu thành 3 chương. Phần mở đầu (06 trang), Chương 1 (28 trang), Chương 2 (29 trang), Chương 3 (18 trang). Kết cấu luận văn đảm bảo thực hiện được mục tiêu nghiên cứu của đề tài, tuy nhiên nên điều chỉnh tăng nội dung cho cả 3 chương, để các vấn đề được đề cập trong luận văn được nghiên cứu sâu hơn

+ Luận văn sử dụng văn phong dễ hiểu, khoa học, hình thức trình bày rõ ràng, đúng quy định của luận văn thạc sĩ Trường Đại học Vinh.

- Về nội dung

+ Mở đầu: 6 trang

Trong phần mở đầu, tác giả đã phân tích khá rõ và thuyết phục về lý do lựa chọn đề tài, xuất phát từ thực tiễn phát triển BHXH tự nguyện trên địa bàn huyện Yên Thành đã được triển khai sâu rộng, nhưng số người tham gia BHXH vẫn chiếm tỷ lệ thấp. Về tổng quan nghiên cứu đã có nhiều công trình liên quan trực tiếp đến đề tài, phân tích chi tiết và rõ ràng. Các nội dung về mục đích và nhiệm vụ nghiên cứu, đối tượng và phạm vi nghiên cứu... cũng đã được trình bày hợp lý và đầy đủ.

- Về nội dung: 70 trang

Trong chương 1, luận văn khái quát khá toàn diện và đầy đủ những lý luận cơ bản về phát triển BHXH tự nguyện. Các đặc điểm và nguyên tắc của BHXH tự nguyện đã được phân tích chi tiết, cập nhật những quy định mới của Nhà nước. Các phương thức đóng, mức đóng và các mức hỗ trợ, các chế độ đã được cụ thể hoá, giúp người đọc dễ dàng tiếp cận vấn đề. Các kinh nghiệm và bài học rút ra được trình bày logic, thể hiện ở chỗ các bài học rút ra cho BHXH Yên Thành đúng là xuất phát từ những kinh nghiệm của BHXH huyện Cẩm Xuyên, Hà Tĩnh, và huyện Thạch Thành, Thanh Hoá, đây cũng là 2 cơ quan ở những địa phương có điều kiện tương đồng với Hà Tĩnh

Trong chương 2: Luận văn đã phân tích thực trạng trên 3 nội dung đã xác định trong phần phạm vi nghiên cứu. Các số liệu đã được phân tích, nhận xét một cách khá đầy đủ và logic theo hướng: trình bày bảng dữ liệu, phân tích và nhận định thực trạng vấn đề nghiên cứu

bám sát bằng dữ liệu mà tác giả đề cập. Kết quả khảo sát sau mỗi nội dung trình bày đã tăng thêm tính thuyết phục cho những số liệu và phân tích trước đó. Phần nhận xét đánh giá về những kết quả đạt được và những tồn tại hạn chế đã được bám sát vào 3 nội dung đã trình bày, như vậy là rất logic và khoa học.

Trong chương 3: luận văn đề xuất được một số giải pháp và kiến nghị có ý nghĩa thực tiễn đối với phát triển BHXH tự nguyện. Các giải pháp này gắn kết chặt chẽ với thực trạng, những nguyên nhân của hạn chế trong phát triển BHXH tự nguyện.

*** Hạn chế cần bổ sung, chỉnh sửa:**

+ Về hình thức: một số tiêu mục vẫn còn viết tắt từ BHXH

+ Trong chương 1:

- Mục 1.2.2 Phát triển BHXH tự nguyện, nội dung phát triển BHXH theo chiều sâu, cần phân tích rõ hơn về “phát triển theo chiều sâu còn bao gồm cả nâng cao chất lượng dịch vụ BHXH của các cơ quan BHXH các cấp”.

- Mục 1.1.3. Mục tiêu phát triển BHXH tự nguyện: Nội dung trình bày không phải là mục tiêu, mà thiên về vai trò, ý nghĩa của BHXH. Mục tiêu phát triển BHXH cần phải được xem xét trên các nội dung phát triển BHXH theo chiều rộng và chiều sâu đã được trình bày trước đó.

+ Mục 1.2.1. Nội dung phát triển BHXH tự nguyện: mặc dù đã trình bày theo 3 nhóm lập kế hoạch, tổ chức thực hiện, kiểm tra giám sát, nhưng còn ngắn và sơ sài, chưa gắn kết với phần thực trạng chương 2 và đặc biệt là chưa thể hiện được các khía cạnh của phát triển BHXH tự nguyện theo chiều rộng và chiều sâu. Ví dụ ở nội dung Lập kế hoạch cần nói rõ theo lập kế hoạch về quy mô đối tượng, cơ cấu đối tượng (theo ngành nghề, số năm đóng, phương thức đóng), chất lượng BHXH tự nguyện. Hay ở 1.2.1.2 triển khai việc thực hiện kế hoạch phát triển BHXH tự nguyện thông qua 2 việc là phổ biến kế hoạch và phân công hướng dẫn thực hiện nhiệm vụ kế hoạch là chưa đầy đủ, và chưa phù hợp với nội dung triển khai việc thực hiện kế hoạch phát triển BHXH tự nguyện trong chương 2 (bao gồm triển khai phát triển về quy mô đối tượng và cơ cấu đối tượng, chất lượng BHXH tự nguyện)

Tác giả cần rà soát lại để lồng ghép các nội dung phát triển BHXH tự nguyện ở mục 1.1.2 (theo chiều rộng và chiều sâu) vào mục 1.2.1, sau đó sẽ phát triển khung lý luận này trong chương 2 thực trạng.

+ Trong Chương 2:

- Mục 2.3.1. Kế hoạch phát triển BHXH tự nguyện cần đổi thành Lập kế hoạch phát triển BHXH tự nguyện. Nội dung của mục này còn khá ngắn và chung chung, chưa gắn với những nội dung cụ thể cần có trong các kế hoạch phát triển BHXH tự nguyện, như là chỉ tiêu

thu BHXH cho từng đối tượng, phương thức đóng, mức hỗ trợ... Bảng 2.1. tình hình hoàn thành kế hoạch về số lượng người tham gia BHXH tự nguyện phù hợp để đưa vào mục 2.3.2 triển khai thực hiện. Nội dung phân tích ở đầu trang 36 về việc hằng năm luôn đạt vượt mức kế hoạch... cũng phù hợp ở mục 2.3.2. Ở mục 2.3.1 này nên đưa ra bảng số liệu về % tăng giảm kế hoạch năm sau so với kế hoạch năm trước hoặc thực hiện năm trước, cụ thể cho từng nhóm đối tượng.

Các nhận định về “chất lượng lập kế hoạch của một số cán bộ đánh giá chưa cao” cần làm rõ hơn.

- Mục 2.3.2.3 triển khai phát triển chất lượng BHXH tự nguyện (gồm phát triển về doanh thu và phát triển chi trả) chưa tương ứng nội dung với mục 1.1.2 trước đó (nâng dần mức thụ hưởng và chất lượng dịch vụ BHXH tự nguyện).

- Phần 2.4 đánh giá phát triển BHXH tự nguyện: có những đánh giá chưa đồng nhất: ví dụ trong những kết quả đạt được, thì việc lập kế hoạch dựa trên đầy đủ căn cứ khoa học; còn trong những mặt tồn tại, hạn chế thì lập kế hoạch chưa đảm bảo tính khoa học.

- Mục 2.4.2.2 nguyên nhân của hạn chế, nguyên nhân công tác tuyên truyền còn hạn chế, đơn điệu: liệu nhận định này có hơi khắt khe, khi mà Yên Thành được báo đài khen ngợi về công tác truyền thông có nhiều đổi mới, sáng tạo, thực hiện nhiều mô hình, giải pháp hay, hiệu quả.

+ Trong chương 3,

- Mục 3.2.3 không nên đưa giải pháp có tên là kiến nghị... Giải pháp thứ 3 về nâng cao chất lượng đội ngũ trùng với 3.2.6 giải pháp đào tạo bồi dưỡng cán bộ...

+ Trong phần Kiến nghị: cần rõ cơ quan bảo hiểm xã hội cụ thể

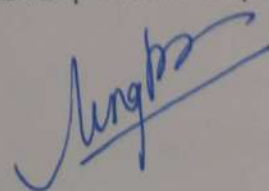
7. Kết luận

Luận văn là công trình nghiên cứu công phu, thể hiện sự nghiêm túc và sự hiểu biết sâu của tác giả trong nghiên cứu khoa học. Luận văn đáp ứng yêu cầu của luận văn thạc sĩ chuyên ngành Quản lý kinh tế.

Học viên xứng đáng nhận học vị Thạc sĩ Kinh tế sau khi bảo vệ và chỉnh sửa theo ý kiến của Hội đồng.

Nghệ An, ngày 8 tháng 7 năm 2022

CÁN BỘ PHẢN BIỆN



TS. Lê Vũ Sao Mai