

البيانات الشخصية

الاسم	وعد "محمد علي" سليمان الشلول
مكان الولادة	إربد
الجنسية	أردنية
العنوان الحالي	إربد - ضاحية الحسين
رقم الهاتف	0798424166
البريد الإلكتروني	w.alshlool@inu.edu.jo

المؤهلات العلمية

الرقم	الدرجة العلمية	التخصص	المعدل	التقدير	لغة الدراسة	اسم الجامعة	تاريخ التخرج
1	دكتوراه	اللغويات/ الترجمة	لا يوجد	ممتاز	الإنجليزية	جامعة أليجار الإسلامية	2019
2	ماجستير	اللغويات	84	ممتاز	الإنجليزية	جامعة أليجار الإسلامية	2016
3	بكالوريوس	اللغة الإنجليزية وادابها	77.2	جيد جداً	الإنجليزية	جامعة اليرموك	2013
4	ثانوية	الفرع العلمي	78.7	جيد جداً	العربية	مدرسة دوقة الثانوية للبنات	2009

التخصص الدقيق للدرجة العليا: اللغويات/ الترجمة

عنوان أطروحة الماجستير:
المسار الشامل

عنوان أطروحة الدكتوراه

Cross Cultural Encounters: Assessing Technical, Cultural and Linguistic Boundaries of Arabic Film Translation.

الخبرات العملية (الإدارية والأكاديمية)

الرقم	الوظيفة	مكان العمل	مدة العمل
1	أستاذ مساعد	جامعة إربد الأهلية / قسم الترجمة	2022 - حتى الآن

الاهتمامات البحثية

اللغويات التطبيقية

ترجمة الأفلام

الفروق اللغوية بين العربية وغيرها من اللغات -

اللجان الوطنية والدولية

لا يوجد



المؤتمرات

1. International Conference on Applied Linguistics '18th-19th March 2017, organized by Dr. Masud HusainKhan, Linguistics Society, Department of Linguistics, Aligarh Muslim University, Aligarh-202002\India.
2. The Three Day International Conference on Mediatization, Culturlization, and Language Alteration, organized by the department of linguistic, Aligarh Muslim University in collaboration with ICSSR, NewDelhi from 5-7 January, 2017. I have presented my paper entitled Translating Movies in this conference.

البحوث المنشورة (الناشر والتاريخ)

Film Translation: Between subtitling and dubbing. Sadia Hasan, Waed Alshloul. *Ayan Journal* (2019), 19 (1), 2019, 170-177.

A Qualitative Analysis of Language and Culture Barriers Confronting Student Translators. Waed Al-shloul. *Arab V English Journal for Translation and Literary Studies* (2023), Volume 7, 109-124.

اللغات

العربية	لغة الأم
الإنجليزية	ممتاز

أنا الموقع أدناه وعد "محمد علي" الشلول أشهد بأن جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وأتحمّل مسؤليتها القانونية.

التوقيع : د. وعد الشلول

التاريخ : 2024-7-22